（受付番号：　　　　　）※仙台市立病院記入欄　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式3－②

事業実績調書

２　事業実績

　　飲食店の営業実績を記入してください（応募時点において，３年以上継続しているものに限る）。

　【提出者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店舗名 |  | 事業期間 |  |
| 所在地 |  | フランチャイザー又は  フランチャイジー |  |
| 店舗面積 |  | 概算売上（年間） |  |
| 備考備  （特徴的な取組など） |  | | |

　※　本プロポーザルに参加するに当たり，当院が参考とするのに相応しい店舗について，１店舗のみ記入してください。

　※　提出者がフランチャイズ契約等により，フランチャイザーのもとで事業実施を予定している場合には，当該フランチャイザーについてもこの事業実績調書を作成し，提出してください。