（様式２）

**配送物保管場所確認書**

住　　　　所

称号又は名称

代表者職氏名

|  |  |
| --- | --- |
| 保管場所の所在地 |  |
| 所　有　者 |  |
| 保管場所の面積 | ㎡　　　　　 |

　上記の内容を確認できる書類の写しを添付すること。

平面図（配送物を保管する区域を図示すること）

写真（外部及び内部）

　**※配送物を３日程度保管するため長浜市内に倉庫等（床面積50㎡以上を用意できること。**