

第49回九十九里町産業まつり 出店申込書

チェック願います	<input type="checkbox"/> 第49回九十九里町産業まつり出店要項を遵守することに同意する。
----------	--

ふりがな 出店名		
所在地	〒	
連絡先	(TEL)	(FAX)
	(mail)	
出店責任者名	(役職)	(氏名)
緊急時連絡先	※朝6時に必ずつながる番号をご記入ください。(催事中止等の緊急連絡時に使用) (担当者氏名) (TEL)	

出店形態	テント等の使用 ・ キッチンカー
出店区分 ※該当するものに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 農水産物 <input type="checkbox"/> 伝統工芸品・郷土物産品 <input type="checkbox"/> 飲食物 <input type="checkbox"/> 展示・PR <input type="checkbox"/> その他 ()
出店品目名	
物品貸出希望 ※希望するものに <input checked="" type="checkbox"/> を入れ、貸出希望数を記入してください	<input type="checkbox"/> テント (2間×3間、1出店者につき1張まで) <input type="checkbox"/> 長机 (0.4m×0.8m) 【希望数： 】 <input type="checkbox"/> パイプ椅子 【希望数： 】
火器の使用	有 ・ 無
器具名	
燃料種類	
キッチンカーの場合に記入	車幅 m 、 全長 m 、 お客様側の向き 右側 ・ 左側
駐車場を必要とする車の詳細	車種： 車両ナンバー：

出店品目の詳細（調理の内容や、展示物の内容等）

※食品を取り扱う場合は、以下にチェック及び記入願います。

<input type="checkbox"/>	営業許可証（屋台・露店等、自動車による営業）および指令許可書の写しを添付 ※調理を伴う出店者のみ必要となります。
<input type="checkbox"/>	食品衛生責任者養成講習会の修了証もしくは調理師免許や栄養士免許等の写しを添付
食 品 衛 生 責 任 者 名	（氏名）

出店申込書の受付後、電話またはメールにて、申込内容確認のためご連絡をいたします。