

手賀沼オータムバルキッチンカー(移動販売車)出店申込書

(宛先)手賀沼オータムバル主催者 宛

令和 年 月 日

住所

(申込者) 店舗名

代表者

次のとおり関係書類を添えて手賀沼オータムバルキッチンカー(移動販売車)の出店を申し込みます。

○申し込み方法については、募集要綱をよくお読みいただき、太線枠内にご記入ください。

出店者情報	フリガナ			フリガナ		
	商号又は名称			店舗名		
	フリガナ			所在地	〒 -	
	代表者名					
	連絡先	電話[] FAX[]			携帯電話[] メールアドレス[]	
設備情報	食品衛生責任者					
	フリガナ					
	氏名					
出店内容	キッチンカー(移動販売車)サイズ		当日配置人数	11/4(月)の開催となった場合の出店可否(いずれかに○)		
	全長 m 幅 m		人	可	不可	
実行委員会記入欄	該当する項目に☑をしてください。 ※備品及び器材は出店者様にてご用意をお願いします。					
	<input type="checkbox"/> 電気機器(IH等)のみ使用 <input type="checkbox"/> 火気器具のみ使用 <input type="checkbox"/> 電気機器(IH等)及び火気器具の両方使用 <input type="checkbox"/> 発電機の使用 ※火気及び加熱する器具を使用する場合は、必ず消火器を持参し、設置してください。					
	※販売品目・価格を詳しく記入してください(欄が不足する場合は任意の様式に記載し、添付してください)					
	品目		¥	品目		¥
	品目		¥	品目		¥
品目		¥	品目		¥	
品目		¥	品目		¥	
提出書類	①同意書		<input type="checkbox"/>	月日	担当者	備考
	②営業許可証の写し		<input type="checkbox"/>	受付		
	③食品衛生責任者の写し		<input type="checkbox"/>			
	④PL保険証書の写し		<input type="checkbox"/>			
	⑤車検証の写し		<input type="checkbox"/>			
	⑥販売車両の写真		<input type="checkbox"/>			