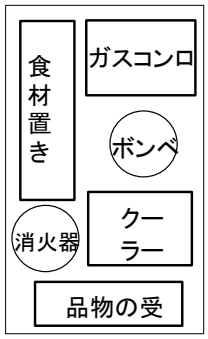
第13回よってって市～春 ～
出店申込みフォーム 【食品出店者専用】

ふりがな 出店名	（※会場MAPに掲載いたします）		
代表者名			
住所	〒		
電話番号		FAX番号	
E－mail			
持ち込みテント	台	テントorキッチンカーの大きさ	m × m
出店希望日 出店希望日に◯をお付け下さい	4月20日 ・ 4月21日	公園に駐車予定の 搬入車両台数	台

※以下は富士・東部保健福祉事務所に提出する内容になるので、漏れのないようにご記入ください。

【1】提供食品とその食数 ※およその数で構いません。また、この欄に記入の無いものは当日販売できませんのでご注意ください。		【2】テント内での調理人数 名	
【3】事前の仕込みの日時 〃 場所			
【4】現場での調理 現場での保管方法			
【5】材料の仕入れ先		【6】保健所申請名	
【7】店舗内の配置図 ・加熱調理器具 ・クーラーボックス （食材保管用物品） ・食材や商品を置く机 ・品物の受け渡し場所 ・・・などの配置 ※ガスコンロ、ガスボンベなどのガス関係は、必ずご記入ください。また、火器使用の方は消火器の配置位置も必ずご記入ください。	≪記入例  		
誓約書	□この申請による行為は、暴力団の利益になるものではありません。 □この申請による行為が暴力団の利益になると認められた場合、その許可が取り消されても異存はありません。 □私（団体である場合には、その役員を含む）が暴力団員等（※）または暴力団であるか否かについて警察当局へ情報照会を行う事及び警察当局から情報提供を受ける事を承諾します。 □出店要項の内容を確認し、すべての項目に同意します。 以上の内容に誓約する場合、下記に署名をお願いいたします。 誓約日 年 月 日 氏名		

桂川ウェルネスパーク TEL：0554-20-3080
FAX：0554-26-5444