

いといがわ復興マルシェ出店申込書

※太枠内のみご記入下さい。選択の場合は○で囲んで下さい。

申込日 年 月 日

申込者名	申込者名（出店団体）： （当日表示する名称が申込名と異なる場合の店名： ）							
申込者住所	〒 -							
電話番号				FAX				
緊急連絡先	（中止等の連絡をさせていただく場合の連絡先）							
責任者氏名				生年月日	昭和・平成	年	月	日
メール								
出店品目	販売する商品の内訳（ここに記載のない商品は当日販売できません） （ ）							
食品の販売方法 （該当に○）	1. その場で調理して販売…A様式を提出 2. 調理を伴わない販売 …B様式を提出							
出店方法	テント キッチンカー （どちらか○をしてください）							
レンタル器材 の申込	品目	テント	食品用 テント	長机	椅子	発電機	ガスボン ベ1口用	ガスボン ベ2口用
	金額	2,000円	3,000円	1,200円	300円	5,400円	2,700円	2,700円
	個数							
器材レンタルは品目を○で囲み、個数を記入下さい。尚、テントは一者あたり1張のみの貸出です。記載の器材以外をご希望の場合は別途実行委員会にご相談下さい。								
火気使用の有無	有 無	ガスボンベ ・ 発電機 ・ その他（ ） ※火気等を使用する出店者は、必ず消火器をご準備下さい。消火器の準備がない場合は、出店をお断りします						
本人確認 証明書類	本人確認証明書類を添付してください。 ※自動車運転免許証・健康保険証（身分証明書）等の写しを添付して下さい（写真付きの証明書が無い場合は、本人写真も貼って下さい）							
車両台数	搬入車両			台	駐車場必要台数			台

※上記内容に反した時、又は反している事が判明した時は、出店拒否や撤去を申し立てられても異存はありません。
※申込書、本人確認書の個人情報は、いといがわ復興マルシェの運営の為に利用します。実行委員会において必要と判断した場合は、出店申込書の記載内容等について糸魚川警察署及び糸魚川市消防署、糸魚川保健所に提供いたします。

お申込み・お問合せ

いといがわ復興マルシェ実行委員会

941-0057 新潟県糸魚川市南寺町1丁目8番41号

糸魚川信用組合まちづくり推進室 電話 025-552-9880・FAX025-552-9244

調理、製造、販売の内容及び仕入状況

1 調理、製造計画

調理・製造 品 目	提供予定 数 量	原 材 料 の 仕 入 状 況			調理開始 日 時
		原材料名	仕 入 先	仕入日時	

※ 1 調理・製造を行う場合は「1 調理・製造計画」を、販売を行う場合は「2 配布計画」の表を、同時に行う場合は両表を記載すること。

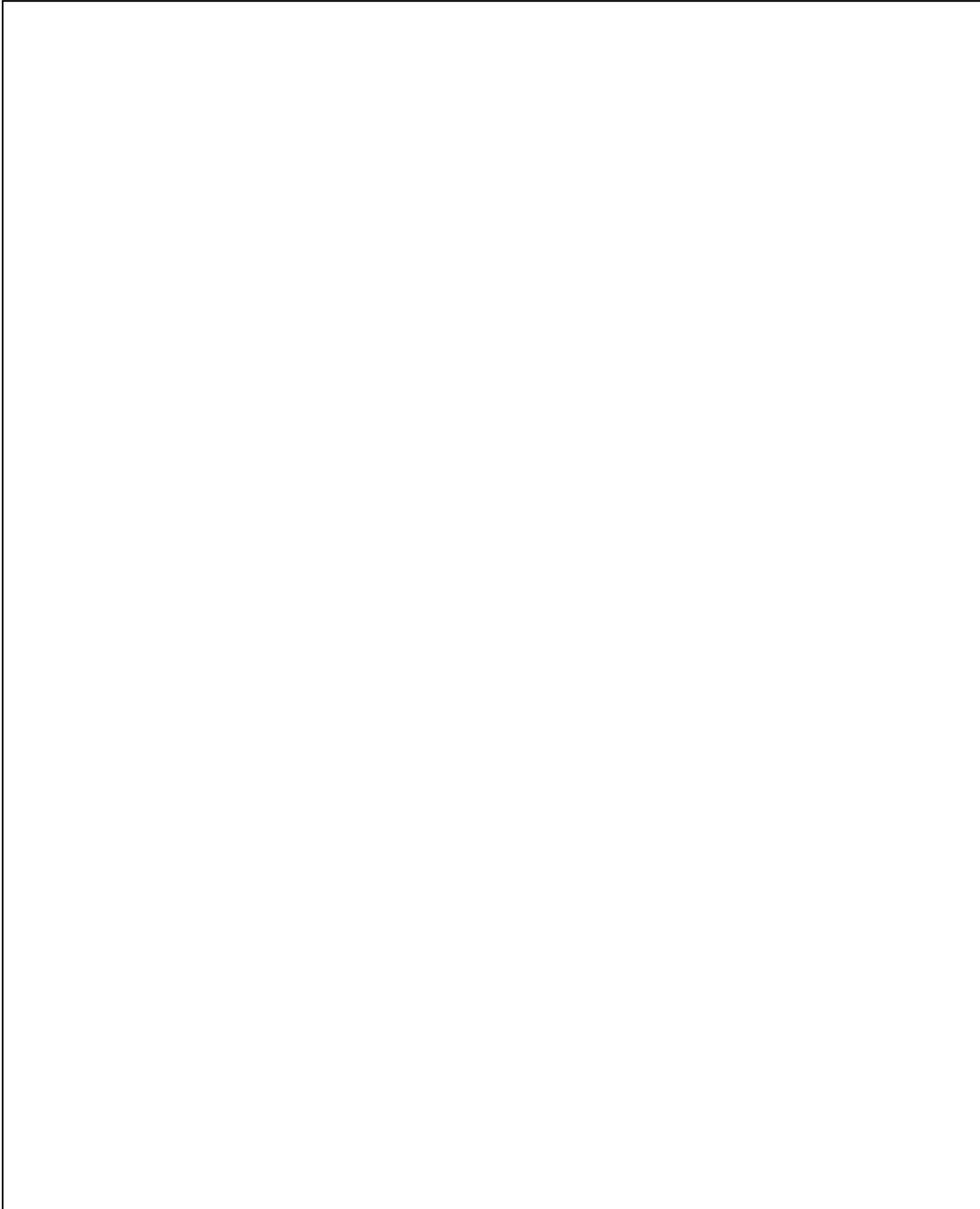
2 営業が2日以上の場合は1日ごとに記載すること。

従事者名簿

No.	氏名	担当部門 (調理・製造の別)	検便の実施状況 (実施予定日)

※食品を調理・製造する人についてのみ記入すること。

食品取扱い室の平面図



記入上の注意

- ・屋内の場合は、会場内での食品を取扱う机等の配置を記入。
- ・屋外の場合は、会場内での食品を取扱うテントの配置を記入。
- ・給水栓及び手洗い設備の場所を記入のこと。

2 販売計画

配 布 品 目	配布予定数量	仕 入 先	仕入日時