行田花手水weekライトアップイベント「希望の光」

における出店申込書

「行田花手水weekライトアップイベント「希望の光」における出店募集要領」に同意のうえ、当申込書を提出致します。

【イベント名】

|  |  |
| --- | --- |
| 希望の光 | （出店希望日）令和７年４月５日・５月３日・１０月１１日・１１月１日・１２月６日・令和８年３月７日　※希望日に〇をつけてください　／16：00～20：00　※4.5月は16：00～20：30 |
| （出店場所）忍城址　・　行田まちなか憩いの広場　・　市役所駐車場　・　行田八幡神社 |

【出店者情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業・個人名 |  | TEL |  |
| ご担当者名 |  | FAX |  |
| 住所 |  | E-mail |  |

【出店品目】※販売するものを全てご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 商品名 |  |
| 商品内容  （特徴等） |  |

【火気の使用】

|  |
| --- |
| 有　　・　　無 |

* 火気を使用する場合は主催者側で消防に届出をする必要があることから、当出店申込書で無となっている場合には使用できません。
* 火気を使用する場合は、消火器を必ず持参してください。

【その他】

当申込書と併せて、「営業許可証のコピー」を提出してください。

営業許可証をお持ちでない方は、加須保健所に相談及び届出をお願いします。詳しくは加須保健所までお問い合わせください。

℡：加須保健所　生活衛生・薬事担当　０４８０－６１－１２１６