行田古墳フェスティバル飲食・物品販売出店申込書

令和　　年　　月　　日

「行田古墳フェスティバル飲食・物品販売出店者募集要項」に同意のうえ、当申込書を提出いたします。

裏面あり

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※店　名 |  | 代表者 ※氏　名 |  | |
|
| ※住　所 |  | ※電　話 |  | |
| ＦAＸ |  | |
| ※E-mail |  | |
| ※出店形式 | **テント（飲食）　　　・テント（物販）　　　　　・キッチンカー**  **サイズ（幅　　　㎝×長さ　　　㎝）** | | | |
| ※古墳に関連する商品 | **あり　　　　　　　　　　・　　　　　　　　　　なし** | | | |
| ※商品名  （代表的なもの） |  | | | |
| ※店舗紹介 （200文字以内） 店舗紹介の際に、使用いたします。 |  | | | |
|
|
| ※火器の使用 | **有　　　・　　　無** | **※**発電機の  使用 | | **有　　　・　　　無** |
| ※出店者会議  ９月８日 | **参　加　　　　・　　　不参加　（不参加の場合は事務局一任となります）** | | | |
| ※テント内  （飲食事業者）  食品の取扱い方法を詳細に記入してください。 | **現場での二次加工あり　　　・　　　　　現場での二次加工なし** | | | |
| （詳細） | | | |
| お願い事項 | **店舗紹介をするために、商品やキッチンカー等のお写真を複数枚ご提供ください。** | | | |

【注意事項】

※キッチンカーで出店する場合又はテント内「飲食」ブースの出店は、保健所の営業許可が必要です。申込書と併せてご提出をお願いいたします。営業許可証をお持ちでない方は加須保健所に相談及び提出をお願いいたします。詳しくは加須保健所までお問い合わせください。

TEL：加須保健所　生活衛生・薬事担当　０４８０－６１－１２１６

※火気使用器具等を使用する場合は、消火器の設置が義務となりますので、各自、設置をしてください。設置がない場合は出店できません。

※応募に当たり、必須事項（※のマークが付いているもの）は必ず記入してください。未記入の場合は、出店できない可能性があります。

【その他】

急遽中止の場合も返金はできません。

開催日の前日に設営等でご協力いただく可能性があります。

【申込方法】

商工観光課で配布をしている募集要項「行田古墳フェスティバル飲食・物品販売出店者募集要項」（市ホームページからダウンロード可）をご確認いただき、持参、郵送、ＦＡＸ、E-mailのいずれかの方法により、７月３１日（水）までに提出してください。（郵送の場合は必着）

【提出先・問合せ】

行田古墳フェスティバル実行委員会事務局

商工観光課内（内線5406）

住所：〒361-0052　行田市本丸2-20

Mail：[syoko@city.gyoda.lg.jp](mailto:syoko@city.gyoda.lg.jp)

Fax ：048-553-5063