


おやべの食材フードフェスティバル 出店申込書

出店者名称	
代表者氏名	
出店者住所 〒	
T E L	
出店方法 <input type="checkbox"/> テント販売 <input type="checkbox"/> 車両販売	発電機の使用有無 ※車両販売者向け <input type="checkbox"/> 使用しない / <input type="checkbox"/> 使用する[_____台持込]
火気の使用 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り[詳細:_____]	
販売レイアウト※火気や消火器の設置箇所についても記載してください ※ケータリングカーは車両サイズも記載してください	
	
正面	
提供備品希望数量 <input type="checkbox"/> 長机(非耐熱)_____個 <input type="checkbox"/> 椅子_____個 ※ともに2個まで無償提供	

※火気や発電機を使用する場合は、消火器の設置が必要です。必ず指定されたサイズ、種類の消火器をご持参ください。
※出店が決定した際、出店者名称、販売品名、使用するおやべの食材の情報は事業広報のためクロスランドおやべホームページや SNS 等へ掲載のほか、メディアへの情報提供にも使用します。

出店者名称	出店方法 <input type="checkbox"/> テント販売 <input type="checkbox"/> 車両販売
-------	--

販売する食品の詳細 [食品名称、使用するおやべの食材、食品説明や調理行程 などをご記入ください]

※用紙が足りない場合はコピーにてご対応ください

※記入内容の不備や情報不足などを理由に許可が下りなかった食品については、販売出来ませんのでご注意ください

※記載食品の販売に必要な許可証等がある場合は、そのコピーを提出してください

誓約書

募集要項の内容を確認・理解し、主催者の指示に従い出店することを誓います
厚生センター(保健所)への届出又は許可が必要な品目については、手続きを行い販売致します

令和 年 月 日

出店者名

代表者名

印

※申込書受理後、内容等を考慮して選考します

※選考の結果、販売許可が下りた出店者は出店内容(食品、消防など)に対し、必要となる全ての
手続きを行う

※調理や営業に関して、厚生センター(保健所)で必要な手続きを行った品目のみ販売可能

※販売品目に変更が出た場合は、主催者までご連絡ください