

リレーランキッチンカー 出店申込書

受付 第 号

ふりがな		ふりがな	
出店者名称		代表者氏名	
住所	〒	TEL	— —

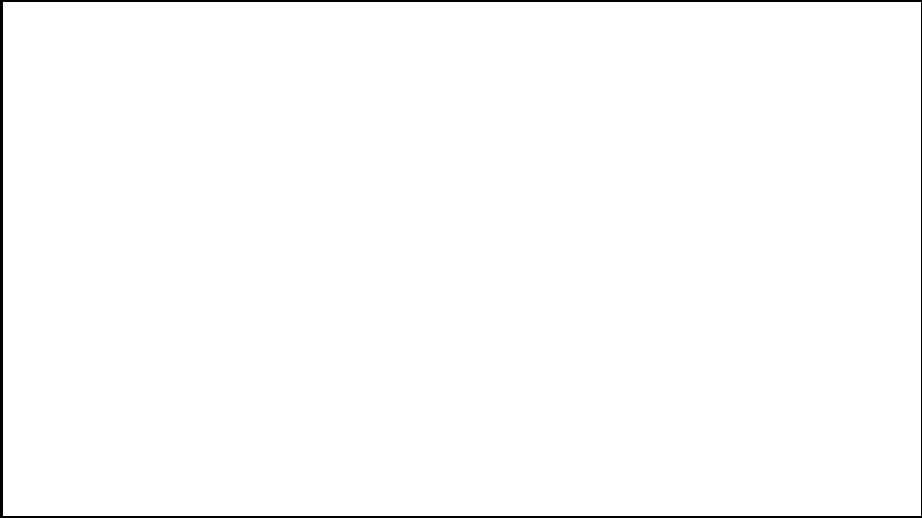
日時	9月8日(日) 8:00~14:00
----	--------------------

入出時間	入 7:30~8:00 出 14:00~14:30
------	------------------------------

※販売は8:00以降、準備が出来次第可

※上記時間以外で入出はできません

火気の使用	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	発電機 ※車両販売者	<input type="checkbox"/> 使用しない <input type="checkbox"/> 使用する[台持込]	車両サイズ	
-------	--	---------------	---	-------	--

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	
	
正面	

※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。

※記載いただいた内容で所轄消防署へ届出します。

※出店者名称、販売品目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。

承認印 (財団)

CROSSLAND

出店者名称

販売品目

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いたします

令和6年 月 日

出店者名

代表者名 _____

※申請受理後、内容等を考慮して決定いたします

※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です

CROSSLAND