

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	— —

出店希望日
月 日

時間
: ~ :

出店場所	クロスランド	タワー下	<input type="checkbox"/> ①	<input type="checkbox"/> ②		
		タワー側ロータリー	<input type="checkbox"/> ③	<input type="checkbox"/> ④	<input type="checkbox"/> ⑤	<input type="checkbox"/> ⑥
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		

※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。

販売品目

誓約書

募集要項の内容を確認・理解し、管理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 年 月 日

出店者名

代表者名

承認印(財団)

CROSSLAND