

第21回 甲州市およっちょい祭り 模擬店出店申込書	提出期限:8月14日(金)
	受付番号:

第21回甲州市およっちょい祭りに出店を申し込みます。

出店にあたっては、主催者の指揮の下に徹して祭りに参加し、会場並びに周辺に迷惑を及ぼす行為がないよう留意するとともに、出店中の事故については一切の責任を負います。

なお、申込内容に相違があった場合、あるいは関係官庁への照会により出店が不適当であると判断された場合には、出店を取り消されても異議を申し立てません。

1. 申込団体

団 体 名		(フリガナ)	
住 所	〒 —		当てはまれば○を付ける 障害者福祉施設 NPO法人・公共団体等
TEL	— —		FAX — —
代 表 者	氏 名	(フリガナ)	
	住 所	〒 —	

2. 出店内容

出店ブース、商品・サービスの提供方法、飲食物の提供について、それぞれ該当する箇所に○をつけ、出店内容の詳細を記載してください。

出店ブース			
☐	体験・物販ブース	☐	飲食ブース
☐		☐	飲食ブース(キッチンカー)
商品・サービスの提供方法			
☐	販売・有料によるサービスの提供	☐	無料配布
☐		☐	その他
飲食物の提供			
☐	有※	☐	無
※有の場合は、「提供食品の概要(様式3)」と 「模擬店レイアウト(様式4)」を添付してください。			
出店内容の詳細			
区画数 (1区画3.6m×3.6m)		区 画	出店負担金 円
その他		(要望等ありましたら記入して下さい)	
当日の現場責任者		(フリガナ)	携帯電話 — —
		氏 名	

※出店申込書に記載いただいた個人情報は、およっちょい祭り事業に係る出店連絡(次年度申込連絡含む)、調整、各種業務報告等に利用いたします。また、出店内容について事務局より問い合わせる場合があります。