

甲突川リバーサイドフェス【マルシェ】出店申込書

申込代表者 <small>※請求書・資料等の送付先</small>	会社名・屋号				
	部署名・役職名	担当者名	フリガナ	印	
	住所・連絡先	〒	[TEL]	[FAX]	
	出店名 <small>※宣伝時に使用する名称</small>	[フリガナ]	[E-mail]		
	備考	<small>※補足事項、ご要望等ございましたら、ご記入ください。</small>			
個人情報の取扱いについて 出店申込み手続きに際し、ご記入いただきましたお客様情報は、申込みの受付や問い合わせ、内容確認および各種イベントに関する資料の送付、その他付随する業務で必要と思われる事項の為にのみ利用させていただきます。					

出店希望日	年 月				
出店マルシェ	マルシェ事業者 ① <small>(申込代表者店舗)</small>	店名		メインメニュー	
		商品ジャンル	<input type="checkbox"/> 手芸・アクセサリー・雑貨 <input type="checkbox"/> 加工品(食料品・お茶 等) <input type="checkbox"/> 惣菜、パン等 <input type="checkbox"/> その他()		
		持ち込み備品・装飾	<small>※商品ではなく、販売ブース設置に持ち込みされる資材についてご記入してください。</small>		
	マルシェ事業者 ② <small>(申込代表者店舗)</small>	店名		メインメニュー	
		商品ジャンル	<input type="checkbox"/> 手芸・アクセサリー・雑貨 <input type="checkbox"/> 加工品(食料品・お茶 等) <input type="checkbox"/> 惣菜、パン等 <input type="checkbox"/> その他()		
		持ち込み備品・装飾	<small>※商品ではなく、販売ブース設置に持ち込みされる資材についてご記入してください。</small>		
	マルシェ事業者 ③ <small>(申込代表者店舗)</small>	店名		メインメニュー	
		商品ジャンル	<input type="checkbox"/> 手芸・アクセサリー・雑貨 <input type="checkbox"/> 加工品(食料品・お茶 等) <input type="checkbox"/> 惣菜、パン等 <input type="checkbox"/> その他()		
		持ち込み備品・装飾	<small>※商品ではなく、販売ブース設置に持ち込みされる資材についてご記入してください。</small>		
	マルシェ事業者 ④ <small>(申込代表者店舗)</small>	店名		メインメニュー	
	商品ジャンル	<input type="checkbox"/> 手芸・アクセサリー・雑貨 <input type="checkbox"/> 加工品(食料品・お茶 等) <input type="checkbox"/> 惣菜、パン等 <input type="checkbox"/> その他()			
	持ち込み備品・装飾	<small>※商品ではなく、販売ブース設置に持ち込みされる資材についてご記入してください。</small>			
マルシェ事業者 ⑤ <small>(申込代表者店舗)</small>	店名		メインメニュー		
	商品ジャンル	<input type="checkbox"/> 手芸・アクセサリー・雑貨 <input type="checkbox"/> 加工品(食料品・お茶 等) <input type="checkbox"/> 惣菜、パン等 <input type="checkbox"/> その他()			
	持ち込み備品・装飾	<small>※商品ではなく、販売ブース設置に持ち込みされる資材についてご記入してください。</small>			
補足事項 <small>※運営委員会へ伝えておく必要があることや、補足事項あればご記入ください。</small>					

【重要】下記、確認事項内容を確認の上、☑と代表者サインをお願いします

確認事項	<input type="checkbox"/> 宗教活動や政治活動を主たる目的とする団体に該当しない。 <input type="checkbox"/> 納期の到来している市税(新型コロナウイルス感染症の影響による猶予を受けているものを除く)を完納している。 <input type="checkbox"/> 会場内で発生したゴミの回収・廃棄に関して協力する。 <input type="checkbox"/> アンケートや提出物関係について協力する。 <input type="checkbox"/> 鹿児島県暴力団排除条例に定義される暴力団及び暴力団関係者等ではない。 <input type="checkbox"/> 申請内容に虚偽の内容は一切ない。 <input type="checkbox"/> 円滑なイベント運営の妨げとなる行為に対し、再三の指導を行うにも拘らず、改善が見られない場合に、出店をお断りする場合はあることを予め了承する。 <input type="checkbox"/> イベント開始までに鹿児島市保健所の営業許可等必要な許可を取得する。 <input type="checkbox"/> HACCP(ハサップ)に沿った衛生管理を実施するとともに、衛生管理は、鹿児島市保健所の指導に従う。 <input type="checkbox"/> イベント食中毒の保険(PL保険等)契約は各店舗にて必ず実施する。 <input type="checkbox"/> キッチンカー事業者は、出店確定となった際に、「鹿児島市の営業許可証」「自動車検査証」「PL保険加入の写し」を提出する。
飲食の提供を行う事業者のみ回答ください。	<input type="checkbox"/>
<small>※上記に☑の上、サイン・捺印をお願いします。</small>	
代表者(責任者)	
印	