

2017吹上浜砂の祭典出店申込書(物産・飲食)

吹上浜砂の祭典実行委員会 様

2017吹上浜砂の祭典の物産・飲食出店募集要項を遵守することを誓約し、出店の申込みをします。

平成 年 月 日

出店業者・団体名			
所在地	〒		
代表者名	印	電話番号	
担当者名		緊急連絡先	
所属 (加入年度)	該当に○をして → 商工会議所 ・ 商工会 ・ 観光協会 ・ その他 加入年度を記入 () () ()		
FAX			

出店内容と設備等申込み (必要項目に記入または○印を付けてください)

出店ブース	1. 物産 2. 飲食						
出店品目	※物産ブースで飲み物(コーヒー・ジュース・焼酎)を調理して販売する業者は飲み物の品目をこちらに記入してください ()				小間数 ※飲食 ブースは 一業者1 ブース	() 小間	
電源	コンセント口数	通常	口	24時間	口	うち三相	口
	使用する電気器具名と数量及び各器具のW数 ※2KW以内						
	使用器具名	数量	W数	使用器具名	数量	W数	
水道	1. 共同でよい 2. 専用蛇口が必要()箇所 3. 不用						
火器	1. 使用する 使用器具名				2. 使用しない		
机・椅子等	クロス込み机 ()脚 椅子 ()脚						

使用車両

記載例

車 種	登録陸運	記 号	番 号
軽自動車	鹿児島	50 あ	32-11

IDカード希望枚数

枚

※特別な場合を除き、5枚を限度とします。

祭典ポロシャツを1枚配布します。希望のサイズに○をして下さい

〔 2S ・ S ・ M ・ L ・ 2L ・ 3L ・ 4L 〕

ご意見やご要望がありましたら記入して下さい。

申込書の提出期限は、平成29年2月28日(火)です

2017吹上浜砂の祭典出店者(物産・飲食) 従事者名簿

吹上浜砂の祭典実行委員会 様

平成 年 月 日

出店業者・団体名			
代表者名	印	電話番号	
住 所			
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日
担当者名		緊急連絡先	
住 所			
生年月日	明・大・昭・平	年	月 日

従事者名簿

1	フリガナ		住所	
	従 事 者			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		
2	フリガナ		住所	
	従 事 者			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		
3	フリガナ		住所	
	従 事 者			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		
4	フリガナ		住所	
	従 事 者			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		
5	フリガナ		住所	
	従 事 者			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		
6	フリガナ		住所	
	従 事 者			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		
7	フリガナ		住所	
	従 事 者			
	生年月日	明・大・昭・平 年 月 日		

※記入欄が不足します場合には、本用紙をコピーしてお使いください。