

| 赤れんがクリスマス2017 出店申込書 | | | |
|--|---|--|---|
| 出店募集要項及び販売店出店基本事項を熟知の上、下記のとおり申し込みます。 | | | 出店情報をどこで知りましたか？ |
| ふりがな | | | <input type="checkbox"/> チラシ <input type="checkbox"/> WEB <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> ロコミ |
| 店舗名 | | | <input type="checkbox"/> 紹介者: |
| 店舗紹介キャッチフレーズ | | | |
| 主力商品 | | | |
| 店舗住所 | | 〒 | |
| ふりがな | | ふりがな | |
| 代表者名 | | ご担当者名 | |
| TEL 番号 | | 携帯電話番号 | |
| FAX 番号 | | メールアドレス | |
| ホームページ(SNS等) | | | |
| 過去の出店歴 | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 赤れんがクリスマス2017 出店情報 (基本出店料/日) | | | |
| 出店形態 | <input type="checkbox"/> キッチンカー(1,000円/日) <input type="checkbox"/> テント(2,000円/日) <input type="checkbox"/> 5号棟屋内(2,000円/日) | | |
| 出店内容 | <input type="checkbox"/> 飲食 <input type="checkbox"/> 物販 <input type="checkbox"/> その他(| | |
| 出店内容、ご希望等具体的にご記入ください : | | | |
| | | | |
| 出店希望日時 | | | |
| 12月16日(土) | 12月17日(日) | 12月23日(土) | 12月24日(日) |
| <input type="checkbox"/> キッチンカー <input type="checkbox"/> テント※1 | <input type="checkbox"/> キッチンカー <input type="checkbox"/> テント※1 | <input type="checkbox"/> キッチンカー <input type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> 5号棟(火器不可) | <input type="checkbox"/> キッチンカー <input type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> 5号棟(火器不可) |
| <input type="checkbox"/> 10時~17時 | <input type="checkbox"/> 10時~17時 | <input type="checkbox"/> 10時~17時 | <input type="checkbox"/> 10時~17時 |
| <input type="checkbox"/> 10時~18時 | <input type="checkbox"/> 10時~18時 | <input type="checkbox"/> 10時~18時 | <input type="checkbox"/> 10時~18時 |
| <input type="checkbox"/> 10時~19時 | <input type="checkbox"/> 10時~19時 | <input type="checkbox"/> 10時~19時 | <input type="checkbox"/> 10時~19時 |
| <input type="checkbox"/> 10時~20時 | <input type="checkbox"/> 10時~20時 | <input type="checkbox"/> 10時~20時 | <input type="checkbox"/> 10時~20時 |
| <input type="checkbox"/> 10時~21時 | <input type="checkbox"/> 10時~21時 | <input type="checkbox"/> 10時~21時 | <input type="checkbox"/> 10時~21時 |
| ※19時迄ご出店頂く場合は出店料・電気料は無料。5号棟屋内出店の場合は火器使用不可 ※16日と17日に持ち込みテント出店する場合は、保健所の露店営業許可が必要です。照明、プロパンガス、調理器具等は、出店者様にてご準備ください。 | | | |
| ガスコンロ使用希望(屋外出店のみ) <input type="checkbox"/> 有 使用目的: | | | |
| 電気コンセント希望の有無 <input type="checkbox"/> 有(1.5KW迄) | | 電気調理器の使用: <input type="checkbox"/> 有(1.5KW迄/1日1,000円) | |
| 搬入・搬出時の車輛 | 車種: | 色: | No.: |
| キッチンカー | 車種: | 色: | No.: |
| 従事者数 | 食品衛生管理責任者 | | |
| 弊社使用欄 | 受付: 月 日 | 返信: 月 日 | 通知: 月 日 |
| 設置場所: | WEB: | チラシ: | |

※別途、食品販売に必要な保健所提出「従事者名簿」及び消防署提出「調理器具等の設置図」等をご提出頂きます。