**いといがわマルシェ出店申込書**

**※太枠内のみご記入下さい。選択の場合は〇で囲んで下さい。　　　　　　　申込日　　　年　　　月　　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者名 | 申込者名（出店団体）：（当日表示する名称が申込名と異なる場合の店名：　　　　　　　　　　　　　　　　）　　 |
| 申込者住所 | 〒　　－ |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| 緊急連絡先 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（中止等の連絡をさせていただく場合の連絡先） |
| 責任者氏名 | 　　　　 | 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　月　　日 |
| メール |  |
| 出店品目 | 販売する商品の内訳（ここに記載のない商品は当日販売できません） |
| 食品の販売方　法（該当に○） | １．その場で調理して販売…様式1～3を提出２．調理を伴わない販売　…様式1を提出 |
| 出店方法（該当に○） | １．テント　　　２．キッチンカー（駐車スペースの長さ　　　　ｍ必要） |
| 貸出テントの申込 | 種類 | 金額 | チェック | 貸出テントを利用される方は、チェック欄に○を付けて下さい |
| テント | 2,000円 |  |
| 注：テントは一者あたり1張のみの貸出です。 |
| 火気使用の有無 | 有　無 | ※火気等を使用する出店者は、必ず消火器をご準備下さい。消火器の準備がない場合は、出店をお断りします |
| 本人確認証明書類 | 本人確認証明書類を添付してください。※自動車運転免許証・健康保険証（身分証明書）等の写しを添付して下さい（写真付きの証明書が無い場合は、本人写真も貼って下さい） |
| 車両台数 | 搬入車両　　　　　台　　　　　　駐車場必要台数　　　　　台 |

※上記内容に反した時、又は反している事が判明した時は、出店拒否や撤去を申し立てられても異存はありません。

※申込書、本人確認書の個人情報は、いといがわマルシェの運営の為に利用します。実行委員会において必要と判断した場合は、出店申込書の記載内容等について糸魚川警察署及び糸魚川市消防署、糸魚川保健所に提供いたします。

お申込み・お問合せ

いといがわマルシェ実行委員会

941-0057新潟県糸魚川市南寺町1丁目8番41号

糸魚川信用組合まちづくり推進室　電話025-552-9880・FAX025-552-9244

別紙１

調理計画（※１）

　　　　　　　　仕込み場所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 調理品目 | 食品区分（※２）（該当に○） | 提供予定数　　量 | 原　材　料　の　仕　入　状　況 | 調理開始日　　時 |
| 加熱調理食品 | 既製食品 | 原材料名 | 仕　入　先 | 仕入日時 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

※１　営業が２日以上の場合は１日ごとに記載すること。

※２　現地で加熱調理するものは「加熱調理食品」欄に○を記入

　　　営業許可施設で調理された既製食品を現地で盛り付けるものは、「既製食品」欄に○を記入

別紙２

従　事　者　名　簿　（※）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 所　　　属 | 氏　　　　　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※　食品を調理する人についてのみ記入すること。

別紙3

食品取扱い室の平面図

記入上の注意

　　・屋内の場合は、会場内での食品を取扱う机等の配置を記入。

　　・屋外の場合は、会場内での食品を取扱うテントの配置を記入。

　　・給水栓及び手洗い設備の場所を記入のこと。