**テントブース**出店申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **出店希望日**※出店希望の日程に○を記入してください※両日程の出店希望を可能とします | **7月15日（月）** | **9月29日（日）** |
|  |  |
| **事業所名** |  |
| **所 在 地** | 〒　　　-　　　 |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-mail** |  |
| **ホームページ、SNSのURL** |  |
| **担　当　者****役職・氏名** | 役職：氏名： | **当日の****連絡先** |  |
| **出店方法** | □単独出店　　　　□共同出店※該当する方に☑してください。※共同出店の場合は、別紙「共同出店者名簿」を併せてご提出ください |
| **出店品目** | ① |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| ② |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| ③ |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| **火器の使用** | □使用しない　　　□使用する※該当する方に☑してください。使用する場合は該当項目に☑してください□発電機　□ホットプレート　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| **通常時の****営業形態** | □店舗販売　□ネット販売　　□その他（　　　　　　　　　　　）※該当する項目に☑してください |
| **特記事項** | （商品の特徴や受賞歴・マスコミでの紹介実績、百貨店および商業・観光施設等での取扱実績など) |

* 出店者募集要項に同意のうえ申込みいたします。（確認のうえ☑してください）

|  |  |
| --- | --- |
| **推薦団体名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

【送信先】　ＦＡＸ：０１８－８８８－５７２３　／　Email：　ro-agmn@city.akita.lg.jp

秋田中央地域地場産品活用促進協議会　工藤　宛

**キッチンカー**出店申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **出店希望日**※出店を希望する方に○を記入してください※両日程の出店希望を可能とします | **7月15日（月）** | **9月29日（日）** |
|  |  |
| **キッチンカーの種類**※該当する方に○を記入してください | 自走式 | 牽引式 |
| **接客・販売カウンテーの向き**※該当する方に○を記入してください | 車両右側（運転席側） | 車両左側（助手席側） |
| **事業所名** |  |
| **所 在 地** | 〒　　　-　　　 |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-mail** |  |
| **ホームページ、SNSのURL** |  |
| **担　当　者****役職・氏名** | 役職：氏名： | **当日の****連絡先** |  |
| **メ イ ン****出店品目** | 品　　名 |  | 価格（税込） | 　　　　　　　円 |
| 商品説明 |  |
| **サ　　ブ****出店品目** | ① |  | 価格（税込） | 　　　　　　　円 |
| ② |  | 価格（税込） | 　　　　　　　円 |
| **火器の使用** | □使用しない　　　□使用する※該当する方に☑してください。使用する場合は該当項目に☑してください□発電機　　□プロパンガス　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| **そ の 他****必要書類** | 申込時に以下の書類をご提出ください。✓営業許可書の写し１部（秋田県内の保健所長から受けたもの） ✓食品衛生責任者証またはそれに代わる資格証の写し 1部✓生産物賠償責任保険（PL保険）などの証書の写し 1部✓出店する車両の画像　１部 |

* 出店者募集要項に同意のうえ申込みいたします。（確認のうえ☑してください）

|  |  |
| --- | --- |
| **推薦団体名** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

【送信先】　ＦＡＸ：０１８－８８８－５７２３　／　Email：　ro-agmn@city.akita.lg.jp

秋田中央地域地場産品活用促進協議会　工藤　宛

**ご当地パラソルアイス**出店申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **出店希望日**※出店を希望する方に○を記入してください※両日程の出店希望を可能とします | **7月15日（月）** | **9月29日（日）** |
|  |  |
| **出店コマ数（最大2コマ）**※出店を希望するコマ数に○を記入してください | 1コマ | 2コマ |
|  |  |
| **事業所名** |  |
| **所在地** | 〒　　　-　　　 |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-mail** |  |
| **ホームページ、SNSのURL** |  |
| **担当者****役職・氏名** | 役職：氏名： | **当日の****連絡先** |  |
| **出店品目** | ① |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| ② |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| **通常時の****営業形態** | □店舗販売　□ネット販売　　□その他（　　　　　　　　　　　）※該当する項目に☑してください |
| **特記事項** | （商品の特徴や受賞歴・マスコミでの紹介実績、百貨店および商業・観光施設等での取扱実績など) |

* 出店者募集要項に同意のうえ申込みいたします。（確認のうえ☑してください）

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦団体名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

【送信先】　ＦＡＸ：０１８－８８８－５７２３　／　Email：　ro-agmn@city.akita.lg.jp

秋田中央地域地場産品活用促進協議会　工藤　宛

**共同出店者名簿**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **出店希望日**※出店希望の日程に○を記入してください※両日程の出店希望を可能とします | **7月15日（月）** | **9月29日（日）** |
|  |  |
| **事業所名** |  |
| **所 在 地** | 〒　　　-　　　 |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-mail** |  |
| **ホームページ、SNSのURL** |  |
| **担　当　者****役職・氏名** | 役職：氏名： | **当日の****連絡先** |  |
| **出店方法** | □単独出店　　　　□共同出店※該当する方に☑してください。※共同出店の場合は、別紙「共同出店者名簿」を併せてご提出ください |
| **出店品目** | ① |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| ② |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| ③ |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| **火器の使用** | □使用しない　　　□使用する※該当する方に☑してください。使用する場合は該当項目に☑してください□発電機　□ホットプレート　□その他（　　　　　　　　　　　） |
| **通常時の****営業形態** | □店舗販売　□ネット販売　　□その他（　　　　　　　　　　　）※該当する項目に☑してください |
| **特記事項** | （商品の特徴や受賞歴・マスコミでの紹介実績、百貨店および商業・観光施設等での取扱実績など) |

**※共同出店者が2者以上の場合、本用紙をコピーするなどし、全出店者の情報をご提出ください**