**第１７回彩の国セルプまつり　参加施設　参加申込書**

様式

　平成２７年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 施　設　名 |  |
| 連絡先住所 | 〒 |
| 連絡先電話番号  |  |
| 連絡担当者氏名 |  |

標記の件について、下記のとおり参加を申し込みます。

１　出展内容について（希望するコーナーに必要事項をご記入ください。複数のコーナー申し込みも可能です）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **コーナー** | 出店内容（品目・調理品など） | 電源の要・不要 | 備考 |
| **（１）商品の展示・実演・販売** |  | （　要　・　不要　）希望ワット数　　　　Ｗ | 提供できる電源（ワット数）には限りがあるので、ご希望に添えないことがあります。飲食物を取り扱う場合は(別紙)臨時出店届と保菌検査成績書(写)を提出してください。 |
| **（２）模擬店** |  | （　要　・　不要　）希望ワット数　　　　Ｗ |
| **（３）来場者記念品****ア 1２0円の商品** | 内容（品目） | 納品可能個(枚)数 | 記念品及びチラシの納品場所、納品期日については決定施設に後日連絡いたします。郵送の場合の送料は各施設でご負担ください。 |
|  | 個 |
| **イ　商品紹介チラシ** | チラシ同封を（希望する ・ 希望しない）※該当に○ | 枚 |

２　出店用テントについて

|  |  |
| --- | --- |
| 持参の有無　 | テントのサイズ |
| 有　　・　　無　　（いずれかに○）* 貸し出しはありません。
 | 　　ｍ ×　 　ｍ |

３　事前説明会（5月28日）の出席者について

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 役　職 |
|  |  |

４　実行委員について（選出した実行委員の氏名・役職・連絡先（当日連絡がつく携帯番号）を記入ください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 役　職 | 連絡先 |
|  |  |  |

**E-mail：****jsc2010@nifty.com****ＦＡＸ：048-782-5306　申込期限：5月7日（木）必着**

別　紙　１

|  |
| --- |
| 臨時出店の概要 |
| 臨時出店者 | 住　　所氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |
| 取扱食品 |  |
| 食品の仕入先 | 別紙２参照 |
| 食品の取扱方法（調理工程・販売等） |  |
| 店舗平面図 |
|  |
| 設備概要 |
| １　設置位置　（　屋内 ・ 屋外　）２　冷蔵設備　（　冷蔵庫 ・ 冷凍庫 ・ クーラーボックス ・ その他（　　　　　　　　　））３　給水設備　（　水道 ・ 貯水タンク※ ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）） |
| ※井戸水を使用する場合は水質検査成績書を添付（写し可） |
| 従事者名簿 |
| 氏　　　名 | 従事内容（調理・販売等） | 検便実施の有無 |
|  |  |  |
| ※責任者の氏名の前に○を記入※検便を実施した者の検査結果成績書を添付（写し可） |

別　紙　２

|  |  |
| --- | --- |
| 食品の仕入先 |  |
| 品　　名 | 仕入先の住所、氏名又は名称及び電話番号 |
|  | 住　所氏　名（名称）TEL |
|  | 住　所氏　名（名称）TEL |
|  | 住　所氏　名（名称）TEL |
|  | 住　所氏　名（名称）TEL |
|  | 住　所氏　名（名称）TEL |