様式１

　　年　　月　　日

下妻市長　　様

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

担当者

連絡先

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電話番号等）

出店登録申請書

【砂沼広域公園（観桜苑）・小貝川ふれあい公園】における移動販売車（キッチンカー） 募集要項（試験導入）に基づき、移動販売車（キッチンカー） を出店したいので、要項に規定された出店資格を満たすことを誓約し、下記の関係書類を添付の上、申請します。

【提出書類一覧】

|  |  |
| --- | --- |
| 初めて出店希望の場合 | ２回目以降 |
| ・出店登録申請書（様式１）・事業概要書（様式問わず・法人は会社案内でも可能）・営業許可書の写し（保健所が発行したもの）・食品衛生責任者の写し・生産物賠償責任保険（PL 保険）の証明書の写し・車検証の写し・キッチンカー出店希望日程表・下妻市都市公園利用許可申請書・運転免許証の写し | ・キッチンカー出店希望日程表・下妻市都市公園利用許可申請書 |

１．出店者の概要

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 商号又は名称 |  |
| ふりがな |  |
| 店舗名 |  |
| ふりがな |  |
| 店舗所在地 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ふりがな |  |
| 代表者名 |  |
| 代表者住所 |  |
| 従業員数 |  |
| ふりがな |  |
| 食品衛生責任者名 |  | TEL | －　　　　－ |
| ふりがな |  | FAX | －　　　　－ |
| 販売担当者名 |  | 緊急連絡先 | －　　　　－ |
|  |  | Email |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 商号又は名称 |  |
| ふりがな |  |
| 代表者名 |  |
| ふりがな |  | TEL | －　　　　－ |
| 所在地 |  | FAX | －　　　　－ |
| 資本金 |  | 緊急連絡先 | －　　　　－ |
| 従業員名 |  | Email |  |

２．事業者の概要（ 出店者と事業者が異なる場合は記載）

３．販売品目と販売予定価格

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売品目 | 販売予定価格 | 販売品目 | 販売予定価格 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ 記入しきれない場合は、別紙（Ａ４、１枚程度）にて記入すること。

４．主な出店実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出店年月日と出店期間 | 場所 | イベント・企画名 | 販売物 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

５．備考（募集要項・募集方法について希望・要望等あれば記載）

|  |
| --- |
|  |

※ 自由にお書きください。

６．出店販売車車両情報

|  |  |
| --- | --- |
| 自動車登録番号 |  |
| 車両番号 |  |
| 車名 |  |
| 登録受日/受付年月日 |  |
| 車両長さ(ｍ)と車幅(ｍ) |  |
| 車両写真 |  |
| 車両写真貼付け |

※出店予定情報車両が複数ある場合、別紙（Ａ４）にてすべて記入すること。