

桑名寺町マルシェ 出店申込書

年 月 日

出店日 月 日 ~ 日 計 日間

名前 フリガナ
住所 〒
電話番号 携帯 メールアドレス
フリガナ
店舗屋号(名称)
店舗 製造所 無 (○で囲む) 代表者氏名
住所 〒

<マルシェでの業務内容>

業種内容(○で囲む) 物品販売 体験型 完成品食品販売(包装品) その場での加工をともなう食品販売
その他

出店内容詳細

<食品関係以外の業種の方で業務に必要とされる資格・許可書について>

業務に必要とされる保有資格名

<食品関係の個人の保有する資格・事業所としての許可書について>

A 保有する資格(○で囲む) 食品衛生責任者 調理師免許 その他
B 保健所発効製造許可書(○で囲む) 無 有 許可内容
C 食品営業賠償保険加入(○で囲む) 無 有 加入内容
* 初回登録申し込み時にABCのコピーを提出して下さい

<当日の出店者 車情報> 1店舗1台 近隣への路上駐車・お客様駐車場への駐車は禁止

車種 ナンバー 色

<机貸し出しについて 1台500円> 申し込み時に貸し出し代金を添えてください 返却は各自指定場所に返却

不要 必要 (○で囲む) 希望台数 台

<電源貸し出しについて 1口500円> 申し込み時に貸し出し代金を添えてください タコ足配線使用不可

不要 必要 (○で囲む) 希望数 口

徴収した各料金は寺町マルシェ宣伝広告費・駐車場代の実費に充当いたします

桑名寺町マルシェを楽しんで大いに盛り上がるようにお願いします。

連絡先 0594-22-1234 (090-9222-4448) 日永屋 佐藤まで

桑名寺町マルシェ 出店申込書 (記入例)

H28年 8月 8日

出店日 7月 6日 ~ 7日 計 2日間

名前 手芸が好子 フリガナ しゅげいがすきこ
住所 〒511-**** 桑名市春日町****
電話番号 05940-12-3456 携帯 0809-1234-5678 メールアドレス ****@****.co.jp
フリガナ

店舗屋号(名称)

店舗 製造所 無 (○で囲む) 代表者氏名 手芸が好子
住所 〒511-**** 桑名市寿町****

<マルシェでの業務内容>

業種内容(○で囲む) 物品販売 体験型 完成品食品販売(包装品) その場での加工をともなう食品販売
 その他

出店内容詳細 手作りの作品(皮製品)の販売

<食品関係以外の業種の方で業務に必要とされる資格・許可書について>

業務に必要とされる保有資格名

<食品関係の個人の保有する資格・事業所としての許可書について>

A 保有する資格(○で囲む) 食品衛生責任者 調理師免許 その他
B 保健所発効製造許可書(○で囲む) 無 有 許可内容
C 食品営業賠償保険加入(○で囲む) 無 有 加入内容

* 初回登録申し込み時にABCのコピーを提出して下さい

<当日の出店者 車情報> 1店舗1台 近隣への路上駐車・お客様駐車場への駐車は禁止

車種 ワゴンR ナンバー 三重 **** * 色 シルバー

<机貸し出しについて 1台500円> 申し込み時に貸し出し代金を添えてください 返却は各自指定場所に返却

不要 要 (○で囲む) 希望台数 2 台

<電源貸し出しについて 1口500円> 申し込み時に貸し出し代金を添えてください タコ足配線使用不可

不要 要 (○で囲む) 希望数 1 口

徴収した各料金は寺町マルシェ宣伝広告費・駐車場代の実費に充当いたします

桑名寺町マルシェを楽しんで大いに盛り上がるようにお願いします。

連絡先 0594-22-1234 (090-9222-4448) 日永屋 佐藤まで