

年 月 日

模擬店申込書

店舗名		連絡先	
責任者		連絡先	
住所			
FAX			
メールアドレス			

企画内容			
販売種目	商品名	金額(円)	詳細
販売内容 (複数ある方は 全てを記入 してください)			
電気使用容量	W		上限1500W
コンセント口数	口		上限2口
発電機	1日2000円	(必要・不要)	上限1台
火気使用	(使用・使用しない)	使用機材()	
使用機材	※机(必要・不要)椅子(必要・不要) その他()		
出店料	1日3万	2日5万	※一日出店はキッチンカーのみ
出店希望日	10月21日()	10月22日()	10月21日・10月22日()
販売予定数	食	移動販売車での出店の方()	
露天商・営業許可証お持ちの方	露天商()	営業許可証()	

備考	
金額設定におきまして、500円以上からでお願いします。(100円単位でお願いします)	
机、椅子を除くレンタル品に関しては実費請求になります。(ご希望に添えない場合もあります)	
()内は○、×でのご記入をお願いします。(その他は除きます)	
販売予定数は出店日数の合計の値でお願いします。	
電気使用量に関しまして、主催者側から支給する照明200W+1500Wです。	
なお電気使用量が超える場合、発電機の貸し出しはしますが1台1日2000円とします。	
(発電機の数に限りがございますので、お断りさせていただく場合がございます)	
※机(180×45)1台と椅子2脚はお貸しいたします。	

保健所で申請が通らないもの(一部抜粋) ※出店商品は最終保健所に確認してください	
調整した飲料を冷やして提供	不可例)アイスコーヒー、アイスティー
飲料への市販氷の添加	〃
未加熱食品	不可例)ハンバーガー、クレープ、海鮮丼