（該当に〇　御田植祭　　夏まつり　　秋まつり　　初市　　桜まつり　　）出店申込書

受付№

記入日：　　年　　月　　日

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 事業所・団体名 | | | | | |
| 営業許可の種類 | | 露店 / 自動車 / 臨時 | 許可有効期間 | 年　　月末日まで | |
| 食品衛生責任者氏名 | | | 出店に関わる他所有資格 | | |
| 当日の従事者数 | | 名 | 出店コマ数 | コマ（２コマまで） | |
| 代表者又は責任者 | 氏　　名 | | 生年月日 | 昭和・平成　　年　　月　　日 | |
| | 住　　所 | 〒 | | | |
| | 電 話 ／ ＦＡＸ | 電話　　／　FAX | | | |
| | 携 帯 番 号 | | | | |
| | メールアドレス | | | | |
| 申込み内容 | 参 加 種 別 | １．テント屋台　　２．キッチンカー　　３．その他（　　） | | | |
| | 出店品目<br>１コマ目 | | | | |
| | 出店品目<br>２コマ目 | | | | |
| 保険加入確認 | | 賠償責任保険（食品以外での事故補償を野外出店先でも補償できる保険）<br>食中毒対応保険（PL 保険他・食品取扱者のみ） | | | |
| 特記事項 | | | | | |

**注）販売品目は取り扱い許可範囲の品目とする**

※食料品以外の商品販売等の場合、許可有効期間・食品衛生責任者・他所有資格等ついては記入不要です。

※1 コマのサイズは幅 4m×奥行 2m となります。

※食料品の販売商品は、テント・キッチンカーを問わず**１コマ３品目まで**です。露店営業許可証または臨時営業許可証のコピーを提出してください。

※キッチンカーの場合は、1 コマ（4m×2m）／1.5 コマ（6m×2m）／2 コマ（8m×2m）のいずれかを出店コマ数にご記入ください。またキッチンカーの車検証のコピーを提出してください。

※食料品販売以外の方で販売品目を全て書ききれない場合は、主な販売品を記入してください。

※食料品の販売を実施する方で露店営業または臨時営業許可を受けてない方は「出店者及び提供品目等」の提出が必要となります。

# 出 店 誓 約 書

一般社団法人会津坂下町観光物産協会　御中

私は、この度の「　　」の出店参加にあたり、次に掲げる各種注意事項を遵守することを誓います。

・私自身が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律《平成３年法律第 77 号》第２条第６号に規定する暴力団員をいう。）又は暴力団若しくは暴力団員と不適切な関係を有する者ではないこと。また、私自身の暴力団との関係を確認するため、警察に照会を行うことに異論がないこと。
・出店に関して暴力団にみかじめ料・場所代等の金品を渡さないこと。
・主催者及び警察の指示に積極的に従い、粗暴な言動等により、お客様に迷惑をかける行為をしないこと。
・従事者は、申請者（許可者）のみとすること。
・営業時は本人確認書面（官公庁が発行する氏名、住所及び生年月日が記載されている顔写真付身分証明書）を携帯し、主催者の職員又は警察官から求められた際には、これを呈示するなど、従事者の確認に協力すること。
・万一、自身の過失による損害賠償の責任が発生した場合は、被害者に対し速やかに対処します。
・またその際に必要な保険に加入している事も誓います。

令和　　年　　月　　日

事業所・団体名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

当日従事者名簿（本人確認書類と一致すること）

| | （フリガナ）<br>氏　　名 | 緊急時連絡先（電話番号）<br>住　　所 | 生年月日 | 従事内容<br>（調理・販売等） |
|---|---|---|---|---|
| 例 | バンゲ　マツリ<br>坂下　御祭 | 090-1234-5678<br>会津坂下町ライヴァン通り１２３番地 | 昭和・平成<br>〇〇年〇〇月〇〇日 | 調理 |
| 1 | | | 昭和・平成<br>年　月　日 | |
| 2 | | | 昭和・平成<br>年　月　日 | |
| 3 | | | 昭和・平成<br>年　月　日 | |
| 4 | | | 昭和・平成<br>年　月　日 | |