

# 第45回白井市ふるさとまつり模擬店出店申し込み (行政関係団体コーナー用計画書)

令和8年8月 日

|                                 |                                                                                           |           |     |         |       |    |
|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------|-------|----|
| 団体名もしくは事業所名                     |                                                                                           |           |     |         |       |    |
| 代 表 者 氏 名                       |                                                                                           |           |     |         |       |    |
| 住 所                             |                                                                                           | 白井市       |     |         |       |    |
| 電話番号                            |                                                                                           | FAX       |     |         |       |    |
| ○火気類利用状況                        | 発 電 機 ・ ガ ス ・ 炭 ・ 電気を熱源にするもの(IH等) ・ 使用しない<br>※使用するところは、消火器を必ず用意してください。プロパンガスはロープ等で固定すること。 |           |     |         |       |    |
| ○模擬店の内容(具体的に記入してください)           |                                                                                           |           |     |         | 希望区画数 | 区画 |
| 取扱品目                            | 取扱責任者名                                                                                    | 現場での調理の有無 | 販売数 | 金額      | 原 材 料 |    |
|                                 |                                                                                           | 有・無       |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           | 有・無       |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           | 有・無       |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           | 有・無       |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           | 有・無       |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           | 有・無       |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           | 有・無       |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           | 有・無       |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           | 有・無       |     |         |       |    |
| ※原則取扱1品目に対し1名の責任者を立てて下さい。(重複不可) |                                                                                           |           |     |         |       |    |
| 従事(参加)者氏名                       |                                                                                           | 従事(参加)者住所 |     | 電 話 番 号 | 備 考   |    |
|                                 |                                                                                           |           |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           |           |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           |           |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           |           |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           |           |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           |           |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           |           |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           |           |     |         |       |    |
|                                 |                                                                                           |           |     |         |       |    |

◎外国人の方は、必ず日本語を理解できる方を両日常駐してください。

※1区画につきイス2脚・テーブル1卓(テントは実行委員会では用意致しません)

申 込 期 限 : 令和8年8月20日(木)

出店者説明会 : 9月9日(水)午後2時から

※必ずご出席下さい。欠席の場合はまつりに参加できない場合もございます。

場 所 : 白井市役所 東庁舎 101会議室

※ 実行委員会ではテントを用意致しません。

テントが必要な場合は各自ご用意いただくようお願いいたします。また応募多数の場合は抽選や、出店区画数もご希望に添えない場合がございますので、予めご了承下さい。

※ 食品衛生法に基づく営業許可証をお持ちの方は写しの提出が必須です。

※ 個人情報について、第44回白井市ふるさとまつり出店申込のみ利用致します。

その他の利用は、一切致しません。