**出店申請書・販売内容**

**※各店舗 申請書の提出は必須です　（提出締切：１/２８（金）必着）**

|  |  |
| --- | --- |
| 希望ブース **※必須** | 物販ブース　・　調理テント　・　キッチンカー　 |
| 申請店舗名 **※必須** |  |
| 代表者名（当日責任者）**※必須** |  |
| 連絡先（携帯）**※必須** |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス**※必須** |  |
| 取扱商品の概要※告知チラシに掲載**※必須** |  |
| アルコール提供の有無 | 有　・　無 | 生もの提供の有無 | 有　・　無 |
| 火気使用の有無 | 電気　・　ガス　・　炭火 | 保健所との手続き | 済　・　予定（　/　まで） |
| 持込電気機器 | 数量 | 詳細 |
| １ |  | 100ｖ　　　　　　W　　　　　　A |
| ２ |  | 100ｖ　　　　　　W　　　　　　A |
| ３ |  | 100ｖ　　　　　　W　　　　　　A |
| 合計 | 100ｖ　　　　　　W　　　　　　A |
| 持込ガス機器 | 数量 | 備考 |
| １ |  | 火気タイプ：　　　　　　　火気のサイズ：　　　　kg |
| ２ |  | 火気タイプ：　　　　　　　火気のサイズ：　　　　kg |
| ３ |  | 火気タイプ：　　　　　　　火気のサイズ：　　　　kg |
| 合計 | 　　　　　　　　　　　　ｋｇ |
| 施設配置図 |
| ＜正面＞※火気を使用する場合は機器のレイアウト、消火器の位置を記載ください。 |

【提出先】　**提出締切：１/２８（金）必着**

株式会社新日本コンサルタント　石倉

E-mail：Toyama\_yozoraekimichi\_NiX@shinnihon-cst.co.jp / FAX：076-464-6691

※申し込み多数の場合は出店内容を踏まえて調整させていただく場合があります。