

出店申込書(飲食販売出店)

■私は別紙「出店概要書」の記載事項を承諾し、下記のとおり申し込みます

イベント名: 第17回鵠沼ハワイアンフェスティバル

イベント日時: 令和 6年 5月19日(日) ※雨天中止

申込日: 令和 年 月 日

○出店者情報

フリガナ			
店舗名	※宣伝媒体に記載する場合がありますので、正確、丁寧に記入願います。		
領収証	不要	必要	必要な場合の宛名()
代表者名	氏名:	役職:	
店舗住所 (店舗がない場合は代表者住所)	〒		
TEL / FAX	TEL: - -	FAX: - -	
連絡メールアドレス	@ 公園のSNS等で使用する写真を送っていただくため、丁寧正確にご記入願います。		
当日責任者/連絡先	氏名:	携帯電話	- -

○出店内容

登録済許可等	業種 許可番号 (正確にご記入ください) ・有効期限外のもの不可。イベント当日までに申請する際はお知らせ下さい ・「屋台臨時営業許可」及び「営業許可」(必要な場合)を得ていない方は出店できません		
当日搬入予定時刻	時 分	※当日入場可能時間AM8:00~AM9:00まで	
出店形態 (該当形態に○付け) 出店料	キッチンカー 5,500円	テント出店(駐車場 → 希望・不要) 駐車場希望:6,100円/不要:4,500円	
車両サイズ	長さ m	幅 m	<input type="checkbox"/> 台車等で納品する場合は左の口にチェックして下さい

○申込書送付先 期限 < 令和6年4月30日(木) > 必着


① 郵送: 〒251-0037 神奈川県藤沢市鵠沼海岸1-17-3 (株)湘南なぎさパーク 公園管理課宛
② FAX:0466-34-9978 TEL:0466-34-9912
③ E-mail:SV-festa@s-n-p.jp ※ファイル形式はPDFで送付してください

事務局記入欄	受付日	入金		No.	備考
		出店	車両		
	/				

○取扱品目

取扱品目(メニュー)	品名	調理方法、保存方法	価格
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
注意	◎保健所からの指導によってはメニューの取り下げや変更をお願いすることがあります ◎販売不可のものなど詳細は下記QRコードの藤沢市保健所HPで確認して下さい ◎酒類の販売業許可等がない場合、ビン、缶などのままでアルコール類は販売できません ◎消防署の指導により、火気を使用する場合は必ず消火器を設置して下さい ◎8品目以上販売品がある場合は主たる品目を記入して下さい		

記入例	品名	調理方法、保存方法	価格
	焼菓子	店舗で作成しラッピングしたもの	△△△円
	雑貨	ポーチ(布製で動物のモチーフのもの)	◇◇◇円
	コーヒー豆	店舗にて焙煎し個包装したもの	〇〇〇円

藤沢市保健所 QRコード		左記QRコード、もしくは「藤沢市保健所 臨時営業」で検索して下さい。
-----------------	---	------------------------------------

※応募に際して得た個人情報イベントにおける連絡に使用し、その他の用途には一切使用せず、また第三者に開示いたしません。

○入庫入口 緑陰広場駐車場(サーフビレッジ)入り口

