

## 出店申込書

## &lt;出店に関する同意内容&gt;

- ①本イベントの目的を理解し、協力することに同意します。  
②食品衛生、及びそのサービスを提供する環境における衛生・安全に係る全ての責任は出店者にあることに同意します。また飲食関係の出店者は食品営業許可書を携帯、所持する事に同意します。  
③出店中に発生した出店者と出店者のサービス提供先との問題は全て当事者間にて解決する事とし、主催者及び霞ヶ浦総合公園には一切責任が無いものとする事に同意します。

同意します

項目	内容
出店希望日	
出店内容	
申込者(担当者)	
出店名(店舗名)	
所在地(住所)	
電話番号(代表番号)	
電話番号(担当者)	
※当日もご連絡の取れる電話番号をお知らせください。	
メールアドレス	
ホームページURL(任意)	
保健所申請	必要 ・ 不要
連絡事項	
※別途ご連絡がございましたら、こちらをお願いします。	
<b>【提出・問い合わせ先】</b> お問い合わせ先: かすみがうら未来づくりカンパニー TEL 029-840-9010 FAX029-840-9039 担当: 岡本・今野	

様式2

## 取扱食品一覧

No. \_\_\_\_\_

出店名				
住所 氏名 電話番号			食品取扱責任者氏名	
食品名	原材料名	購入先(屋号、所在地 《市町村名》)	調理等の方法	調理の有無
予定食数 <u>                </u> 食分			【仕込み】          【現場調理】	有・無
仕込み場 名称・住所等※ (公共施設に あっては名 称・住所)	許可業種名 許可番号 名称 住所			

※ 仕込み場所が県外の営業施設にあつては食品営業許可証の写しを添付すること。

<p>&lt;設営場所(テント内)&gt;</p>	<p>設備の概要</p> <p>1 設置位置 ( 屋外・屋内)</p> <p>2 給水設備 (水道 タンク その他 )</p> <p>3 ハンドソープ</p> <p>4 消毒液</p> <p>5 盛付け器具 (使い捨て手袋)</p> <p>5 冷蔵設備</p> <p>6 熱源 ( ガス・ 電機)</p> <p>7 ペーパータオル</p>
<p>&lt;仕込み場&gt;(公共施設を利用する場合のみ記載)</p>	<p>設備の概要</p> <p>1 給水 (水道 その他 )</p> <p>2 ハンドソープ</p> <p>3 消毒液</p> <p>4 盛付け器具 (使い捨て手袋)</p> <p>5 冷蔵設備</p> <p>6 ペーパータオル</p>
<p>&lt;会場内&gt;</p>	