

出店申込書

令和4年 月 日

笛吹市商工会
会長 若杉 成剛 殿

○出店申込者

出店者名称 (企業・団体名)		代表者 氏 名		印
住 所	〒			
販売物品名				
当日の現場 責 任 者	氏名			
	TEL		FAX	
	携帯電話 (必ず記入)			

「フェフキヌーボフェスタ&YBS ラジオ祭り」へ出店をしたいので、次のとおり申し込みます。なお、出店にあたっては主催者の指示に従うことを誓約します。

添付書類 (添付するもの にレをつけて ください)	<input type="checkbox"/> 誓約書 様式1 <input type="checkbox"/> 出店参加者名簿 様式2 <input type="checkbox"/> 当日従事者全員の顔写真付き本人確認書類(運転免許証の写し(カラー)等) <input type="checkbox"/> 出店の平面図 様式3 (出店者全員) <input type="checkbox"/> 提供食品の概要書 様式4 (飲食品を販売する場合のみ)
------------------------------------	---

●出店料 (物品費用)

テントによる出店者につきましては、下記物品をセットとしてご負担いただきます。
※代金は出店者説明会にてお支払いいただきます。

* 出店者負担額 5,000円

【物品セト一式】

- ・テント 2間×1.5間 (3.6m×2.7m) 1張
- ・長机 2台
- ・パイプ椅子 4脚
- ・テント内照明 (蛍光灯)

※1出店者1テントとします。

※オプション (数量の追加) は別途実費

様式 1

令和 4 年 月 日

笛吹市商工会
会 長 若杉 成剛 殿

住 所 ・ 所 在 地 _____
出 店 者 名 (屋 号) _____
(ふ り が な) _____
代 表 者 氏 名 _____ (印) _____
生 年 月 日 _____ (昭 和 ・ 平 成) 年 月 日 _____

誓 約 書

私は、「フェフキヌーボーフェスタ&YBS ラジオ祭り」の出店申請にあたり、関係法令・出店要領を遵守するとともに、下記の事項について誓約します。

この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることになって
も、異議は一切申し立てず、それにより生じた一切の損害賠償の責を負います。

なお、申請内容の確認のため、笛吹市商工会が必要と認める場合には、私が提出した申請書類
について関係官庁に調査、照会することを承諾します。

記

1. 自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。
 - (1) 暴力団（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 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）
 - (2) 暴力団員（同法第 2 条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）
 - (3) 暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者
 - (4) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若し
くは積極的に暴力団の維持・運営に協力し、又は関与している者
 - (5) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
2. 1 の (2) から (5) に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又
は個人ではありません。
3. 1 の (2) から (5) に掲げる者を、その業務に従事させ、またはその業務の補助者として
使用するおそれのある法人その他の団体又は個人ではありません。
4. 上記の者から不当な要求を受けた場合は、速やかに警察に通報します。

【担当者】

(ふ り が な)
氏 名
生 年 月 日
連絡先電話番号

様式 2

出店参加者名簿

出店者名： _____

当日、販売等に携わる方をご記入下さい。

	ふりがな 氏 名	生年月日	住 所	※備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

※氏名・生年月日・住所の記入及び当日従事者全員の顔写真付き本人確認書類（運転免許証の写し（カラー）等）の添付がなされていない場合は許可ができませんので、必ずご記入ください。

様式3（保健所提出用）

出店の平面図

出店者名 _____

別添記載例を参考に、テント等内部のレイアウト図を記入するようにお願いします。



火気の使用
有 ・ 無

消火器 本

発電機 台

※上記を必ずご記入ください

※消火器・発電機・LPG(液化石油ガス)の場所を必ずレイアウト図にご記入ください。

※また消毒設備もご記入ください。

様式 4 (保健所提出用)

飲食品を販売する場合は、必ず提出 (別添記載例を参考に記載してください。)

提 供 食 品 の 概 要

店舗名		現場責任者		緊急 連絡先	住 所			
					氏 名			
					TEL			
					携帯電話			
提供食品名	食数	事前の仕込み 日時及び場所	現場での調理方法	現場における保管方法	現場の 調理人数	仕入先		

※1 全ての項目について記入するようにお願いします。