

## 第13回グリムの森フェスティバル出店申込書

申込日 令和 年 月 日

私は、「物品・飲食物販売出店者募集要項」を熟読し、遵守することを誓約した上で、出店を申し込みます。

ふりがな	ふりがな
団体名	代表者名
〒 住 所	
電話番号	緊急連絡先(携帯電話等)

販売物品

 飲食物 ・  飲食物以外の物品↑ 該当する方を  してください

<p>1店舗の形態(いずれかに<input checked="" type="checkbox"/>)</p> <p><input type="checkbox"/> テントでの販売</p> <p><input type="checkbox"/> 移動販売車での販売</p> <p>※移動販売車の場合は、大きさを記入 長さ . m×幅 . m</p>
<p>2電気使用の有無 有 ・ 無</p> <p>(以下、いずれかに○)</p>
<p>3火気器具使用の有無 有 ・ 無</p> <p>※火気器具とは ①火を使用する器具(カセットコンロなど)</p> <p>②液体・固体・気体燃料を使用するコンロなど</p> <p>③電気を熱源とするコンロなど</p> <p>④その他、使用に際し火災の発生の恐れのある器具</p> <p>これらを使用する場合は消火器(10型以上)を設置すること</p>
<p>4出店内容(販売品目は詳しく記入してください。なお、チラシ等で2品まで販売品目を掲載できますので、その品目に下線を引いてください。下線がない場合は、適宜選択の上掲載します。)</p>
<p>申請書の記載事項と、出店内容に差異がある場合には出店を取り消す場合があります。</p>

グリムの館 TEL 0285-52-1180、FAX 0285-52-1181

別記様式2(第3条関係)

保健所提出用

## 取扱食品概要書

出店者 住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

- 1 行事の名称 第13回グリムの森フェスティバル
- 2 出店期間 令和8年9月26日(土)・27日(日)
- 3 食品取扱責任者の氏名 \_\_\_\_\_
- 4 取扱食品の概要

取扱食品		原 材 料				調理方法・販売方法 (具体的に記載)
メニュー	食数	原材料名	仕入先	数量	保存方法	

5 店舗の概要（該当するものに○をつける）

(1) 設置場所 【 屋内 ・  屋外 】

(2) 給水設備 【 水道  貯水タンク ・ その他( ) 】

(3) トイレの有無 【 有 ・  無 】

《店舗の平面図》

