

# キッチンカー出店申込書

受付印

出店の注意事項を確認・同意の上、申込書の提出をお願いします。

場所：第一駐車場付近 1 店舗、弓道場側園路 1 店舗

## 1. お申込み者情報

企業名

代表者氏名 (フリガナ)

生年月日 年 月 日 ( 才 ) 性別 ( 男 ・ 女 )

住所 〒

電話番号

Mail アドレス

車両No.

## 2. 出店内容

店舗名

販売内容 :

販売商品リスト

① 品名 価格 ￥

② 品名 価格 ￥

|   |    |    |   |
|---|----|----|---|
| ③ | 品名 | 価格 | ¥ |
| ④ | 品名 | 価格 | ¥ |
| ⑤ | 品名 | 価格 | ¥ |
| ⑥ | 品名 | 価格 | ¥ |
| ⑦ | 品名 | 価格 | ¥ |
| ⑧ | 品名 | 価格 | ¥ |
| ⑨ | 品名 | 価格 | ¥ |
| ⑩ | 品名 | 価格 | ¥ |

※販売商品リストは別添資料で提出可

### 3. 出店日

|    |   |   |   |        |   |    |                                                                     |
|----|---|---|---|--------|---|----|---------------------------------------------------------------------|
| ①R | 年 | 月 | 日 | 営業開始時間 | : | 場所 | : <input type="checkbox"/> 第一駐車場付近、 <input type="checkbox"/> 弓道場側園路 |
| ②R | 年 | 月 | 日 | 営業開始時間 | : | 場所 | : <input type="checkbox"/> 第一駐車場付近、 <input type="checkbox"/> 弓道場側園路 |
| ③R | 年 | 月 | 日 | 営業開始時間 | : | 場所 | : <input type="checkbox"/> 第一駐車場付近、 <input type="checkbox"/> 弓道場側園路 |
| ④R | 年 | 月 | 日 | 営業開始時間 | : | 場所 | : <input type="checkbox"/> 第一駐車場付近、 <input type="checkbox"/> 弓道場側園路 |
| ⑤R | 年 | 月 | 日 | 営業開始時間 | : | 場所 | : <input type="checkbox"/> 第一駐車場付近、 <input type="checkbox"/> 弓道場側園路 |
| ⑥R | 年 | 月 | 日 | 営業開始時間 | : | 場所 | : <input type="checkbox"/> 第一駐車場付近、 <input type="checkbox"/> 弓道場側園路 |
| ⑦R | 年 | 月 | 日 | 営業開始時間 | : | 場所 | : <input type="checkbox"/> 第一駐車場付近、 <input type="checkbox"/> 弓道場側園路 |
| ⑧R | 年 | 月 | 日 | 営業開始時間 | : | 場所 | : <input type="checkbox"/> 第一駐車場付近、 <input type="checkbox"/> 弓道場側園路 |
| ⑨R | 年 | 月 | 日 | 営業開始時間 | : | 場所 | : <input type="checkbox"/> 第一駐車場付近、 <input type="checkbox"/> 弓道場側園路 |

※最大営業時間 10:00～19:00 とする（準備・片付け時間は含んでおりません）。

※申込書提出後、変更等がある場合は管理事務所にご連絡ください。

☐申込書

☐営業許可書

☐保険加入資料

奥武山公園運営管理事務所

TEL : 098-858-2700      FAX : 098-859-0102

受付時間 : 9:00～16:30（火曜日休館日）