

様式1

南アルプス山麓フェスティバル 出店申込書

企業・団体名			
代表者名		Ⓜ	
住所		(〒 -)	
TEL		()	FAX ()
現場責任者	氏名		
	携帯	()	
食品衛生責任者氏名		製造物責任保険加入	有 無
保健所飲食業許可No. (許可書の写し添付)			

出店内容	①	
	②	
	③	
	④	
	⑤	
	⑥	
	⑦	
従事者数	人 (別紙出店者調査票に記入)	

電気の使用	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	※発電機は出店者が手配して下さい。
水道の使用	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	
ガスの使用	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	※ガスは出店者が手配して下さい。

使用機器の詳細			
機器名	電圧(V)	使用電力(W)	備考

※それぞれの機器に記載のある内容をご記入下さい。

使用車両	駐車場所	車種	車両ナンバー
	※記載例	(例)トヨタ ハイエース	山梨・111・あ・12-34
	西側拡張エリア西		
	芝生広場南		

※祭典当日、販売等に携わる方(全員)をご記入ください。

・下記名簿に記入されていない方は販売に携わることはできません。 ・申込期限後の追加変更はできません。

責任者	ふりがな		身分証明書貼付欄 顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	氏名		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	
	住所		
	携帯電話番号		

従事者	ふりがな		身分証明書貼付欄 顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	氏名		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	
	住所		
	携帯電話番号		

従事者	ふりがな		身分証明書貼付欄 顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	氏名		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	
	住所		
	携帯電話番号		

従事者	ふりがな		身分証明書貼付欄 顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	氏名		
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	
	住所		
	携帯電話番号		

※祭典当日、販売等に携わる方(全員)をご記入ください。

・下記名簿に記入されていない方は販売に携わることはできません。・申込期限後の追加変更はできません。

従事者	ふりがな		身分証明書貼付欄	
	氏名		顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。	
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。	
	住所			
	携帯電話番号			

従事者	ふりがな		身分証明書貼付欄	
	氏名		顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。	
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。	
	住所			
	携帯電話番号			

従事者	ふりがな		身分証明書貼付欄	
	氏名		顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。	
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。	
	住所			
	携帯電話番号			

従事者	ふりがな		身分証明書貼付欄	
	氏名		顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。	
	生年月日	大・昭・平 年 月 日	※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。	
	住所			
	携帯電話番号			

※祭典当日、販売等に携わる方(全員)をご記入ください。

・下記名簿に記入されていない方は販売に携わることはできません。・申込期限後の追加変更はできません。

従事者	ふりがな		身分証明書貼付欄	
	氏名		顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。	
	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	住所			
	携帯電話番号			

従事者	ふりがな		身分証明書貼付欄	
	氏名		顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。	
	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	住所			
	携帯電話番号			

従事者	ふりがな		身分証明書貼付欄	
	氏名		顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。	
	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	住所			
	携帯電話番号			

従事者	ふりがな		身分証明書貼付欄	
	氏名		顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。	
	生年月日	大・昭・平 年 月 日		
	住所			
	携帯電話番号			

様式3

提供食品の概要

店舗名	現場責任者	事前の仕込み日時及び場所	現場での調理方法	緊急連絡先	住所		仕入先
					氏名	TEL	
提供食品	現場での調理方法		現場での調理人数				

※事前に仕込み作業を行う場合、飲食営業許可証の写しを添付

様式5

令和6年 月 日

南アルプス市長 金丸 一元 殿

所在地 _____

出店者名(屋号) _____

代表者名 _____ 印

代表者生年月日 _____ 年 月 日

暴力団関与のない旨の誓約書兼承諾書

南アルプス山麓フェスティバル2024における橢形総合公園 ウェルネスゾーン(西側拡張エリア)内での飲食・物販の許諾に際し、下記の事項を遵守すると共に、その誓約項目に一つでも違反がある場合には、出店許可を主催者によって取消又は即刻退去処分を命ぜられても何ら異議申立て無く、且つ、出店料金の返却を求めることなく、処分に応じることをここに誓約いたします。

1. 主催者の趣旨を理解し、公に益する出店運営を誓約することを誓います。また、身分証明書(運転免許証等)の提示が必要となった場合、提出提示義務を履行します。
2. 当日運営における時間指定、及び事前の書類提出の期限を厳守し、主催者と他の出店者には一切の迷惑をかけないよう善処いたします。
3. 出店には事前に登録した者以外の就労は致しません。又、社名版を主催者の確認できる店先に掲示します。
4. 当社(私)は暴力団等の諸団体と一切関係無く人員・設備・仕入れを手配し、健全な出店運営を行うと共に、暴力団関係者と素行悪の者の排除には積極的に協力し、万全を期すものといたします。
5. 前号を証するため、主催者が提出書類の一切を警察等に問い合わせることに関し、何ら異議申立てを行わず、率先して協力いたします。
6. 第三者への名義貸し出しは行わないと共に、一般観客、他の出店者とのトラブルは絶対に起こしません。
7. 火気・電化製品・水道の使用管理は、事故の無いように万全を期すと共に、出店エリア地面、駐車場、使用テント及び主催者手配品の利用上の変形、破損については私儀責任を持って弁償することを誓います。
8. 観客が不快とする客引き方法や拡声器の使用またはバイク等の持ち込みは絶対行わないと共に、調理機器や発電機による騒音を排した上、音響機材等持ち込みもいたしません。
9. 出店箇所とその周辺の清掃については随時行うこととし、美化運動を付帯させたフェアの成功に寄与いたします。
10. その他の事項についても誠意をもって取り組み、南アルプス山麓フェスティバルの意義を損なわないよう最善を尽くすことを誓約いたします。