出店申込書

（宛先）千歳市長　　令和　7　年　　月　　日

住所（所在地）

（申込者）　事業者名

代表者名　　㊞

次のとおり関係書類を添えて、防災学習交流施設「そなえーる駐車場」におけるキッチンカーの出店を申し込みます。

〇申し込み方法については、募集要項をよくお読みいただき、太線枠内にご記入ください。

〇上記申込者欄の代表者氏名は、代表者が署名、又は記名押印してください。

事業者情報	ﾌﾘｶﾞﾅ 商号又は名称		ﾌﾘｶﾞﾅ 店 舗 名	
	ﾌﾘｶﾞﾅ 代表者名		所 在 地	〒　　－
	連 絡 先	携帯電話〔　　〕　PCアドレス〔　　〕		
	SNS（FB、IG）			
	食品衛生責任者又はそれに代わる資格			
	資 格 名		資格保有者名	
	営業許可証			
	営業の種類		営業許可番号	
	キッチンカー（移動販売車）サイズ			
	全長　　m　　幅　　m			
持込備品	電気機器	☐ 発電機を持ち込み使用する　☐ 使用しない		
	火気器具	☐ 使用する(消火器要す)　☐ 使用しない		
		（使用する場合） 器具名		
出店実績	※出店時期・出店場所（イベント名）等を詳しく記入してください			
	年　月		年　月	
	年　月		年　月	
出店内容（特徴）				
出店日	令和7年9月6日(土) 時間：8:30～13:00（出店準備時間を含む）			
※	【テーブル】　なしとする	【椅子】　なしとする		

市記入欄	出店　提出書類	①出店申込書	☐	収受印欄
		②誓約書	☐	
		③行政財産使用許可申請書	☐	
		④住民票	☐	
		⑤営業許可証の写し	☐	
		⑥食品賠償保険等の証明書の写し	☐	
		⑦食品衛生責任者又はそれに代わる資格証明書の写し	☐	
		⑧車検証の写し	☐	
		⑨販売車の外観画像	☐	
		⑩販売メニューの料金表	☐	
		⑪販売品の画像	☐	

【応募方法】持参又はメールにより必要書類を提出　5月22日(木)～7月10日(木)【持参は休館日を除く10時～17時】

【受付提出先】〒066-0076　千歳市あずさ4丁目22－1　防災学習交流施設（そなえーる）

電話：0123-26-9991（直通）　Fax：0123-26-9992　メールアドレス：sonaeru@city.chitose.lg.jp