出店申込書

（宛先）千歳市長　　令和　6　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〔　　〕　メールアドレス〔　　〕		
	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6年9月7日（土） 時間：9：00～16：00			
※	【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31日（金）～6月28日（金）【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　防災学習交流センター　（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