

くらふとフェア蒲郡2026 食エリア出店申込書

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 住 所<br>所 在 地                                                                                                                                                                                                                            | 〒<br><br>                                                                                                                                                             |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| (フリガナ)<br>店 舗 名                                                                                                                                                                                                                         | <br><br>                                                                                                                                                              |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 担当者名                                                                                                                                                                                                                                    | <br>                                                                                                                                                                  |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号                                                                                                                                                                                                                                    | <br>                                                                                                                                                                  | F A X | <br> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 保健所の許可                                                                                                                                                                                                                                  | 有 ・ 無<br>露店営業に必要な許可を必ず各自で取得してください。                                                                                                                                    |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 出店形態                                                                                                                                                                                                                                    | 1 露店（借用テント） 2 移動販売車（キッチンカー）<br>キッチンカーサイズ（全長： mm 全幅： mm 全高： mm）                                                                                                        |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 借用物品<br>（有料）<br>※2日間を通した料金となります。                                                                                                                                                                                                        | 1 長机（1.8m×45cm 1台 1,500円）：（ 台）<br>2 パイプ椅子：（1脚 500円）：（ 脚）<br>3 電源（1台 3,000円） 要 ・ 不要 ・ 持参<br>※括弧内に必要な数量を記入してください。<br>必要なワット数やコンセント差込口数は別紙「火気器具等及び電源の使用に関する確認票」にご記入ください。 |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 販売品目<br>（アルコール類の<br>販売はできません）                                                                                                                                                                                                           | <br>                                                                                                                                                                  | <br>  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| メッセージ欄<br>パンフレット等に記載のPR文章を、 <b>20字以内</b> で下にご記入ください。                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                       |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                       |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       |       |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※現場で調理を行う場合は、露店営業許可が必要となりますので、別途手続きをお願いします。（既に県内（名古屋市、豊橋市、豊田市、岡崎市を除く）の保健所で取得済みの場合は不要です。）

※ブースの広さは店舗部分として**テント半分（間口2.7m×奥行3.6m）**です。これ以上必要な店舗については、別途ご連絡ください。