|  |
| --- |
| **平成30年度彩の国ふれあいピック秋季大会　　ふれあい広場出店申込書** |
| 申込先　一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会〒330-8522さいたま市浦和区大原3-10-1埼玉県障害者交流センター内2004@sainokuni-sasa.or.jp | 提出期限7月12（木）必着 |

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 出店手数料領収書宛名 |  |
| 団体カテゴリー | * 福祉施設・事業所　　　□ 特別支援学校
 |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  | ＦＡＸ |  |
| 担当責任者 |  | 連絡先（大会当日つながる電話番号をご記入ください） |
| 出店内容 | * 物品の販売　　　□ 食品の販売　　　□ 飲食物の提供（現地で調理・調整）
 |
| 出店スペース | * ドーム南側入口軒下【2m×1.5m】　　＊火気使用不可
* にぎわい広場(屋根なし) 【3.6m×2.7m】
 |
| 搬入車両 | * なし　　　□ あり【1団体1台】
 |
| 火気・発電機の使用 | * なし
* あり　　種類：

　　　　消火器の持参　　　　　　　本 |
| テントの持参 | * なし　　　□ あり
 | 移動販売車の使用 | * なし　　　□ あり
 |
| 連絡事項何かありましたらご記入ください。 |  |

★販売希望品目　　食品の販売、飲食物の提供に該当するものは○印をつけてください。

　（不足する場合は別紙でも可）　　　　　　　　　　　　　　　　＊記載のない食品の販売、飲食物の提供は認められません。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品目 | 予定価格 | 食品の販売 | 飲食物の提供 | 備考 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

食品の販売、飲食物の提供を取り扱う場合は、臨時出店の概要と保菌検査成績書（写）を提出してください。

臨　時　出　店　の　概　要

|  |  |
| --- | --- |
|  臨時出店者 |  |
|  取扱食品 |  |
|  食品の取扱方法（調理工程・販売等） |  |
| 店　舗　平　面　図 |
|  |
| 設　　備　　概　　要 |
|  １　設置位置　（　屋内 ・ 屋外　） ２　冷蔵設備　（　冷蔵庫 ・ アイスボックス ・ その他　　　　　　　　　　） ３　給水設備　（　水道 ・ 貯水タンク ・ その他　　　　　　　　　　　　　） |

|  |
| --- |
| 従　事　者　名　簿 |
| 氏　　名 | 従事内容（調理・販売等） | 検便実施の有無 |
|  |  |  |