|  |  |
| --- | --- |
| **令和元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11（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  E-Mail |  | | 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 |
|  |  |  |