第１会場　街路商ゾーン

十日市祭典 2027 出店申込書

令和８年　　月　　日

十日市祭典実行委員会　御中

「十日市祭典 2027」会場への出店をしたいので、次のとおり申し込みます。
なお、出店にあたっては主催者の指示に従い、同イベントへの出店途中及び出店中などに発生した事故・障害等については、全て自己責任で処理し、主催者及び事務局等に対して、一切損害賠償などの要求または請求しないことを誓約いたします。
また、開催日・開催エリアの縮小による出店件数の縮小に伴い出店希望に添えない場合もあること、来場者駐車場からシャトルバス運行による集客を図ることを承知しております。

出店者名称 （企業・団体名）		代表者 氏　名	㊞
住　所(居住地)	〒		
※書類送付先住所 （出店許可証等の送付先）	〒		
携帯電話番号			
ＦＡＸ番号			
当日の現場責任者	氏　　名	（代表者との関係：　　）	
	携帯電話番号		
出店・出展内容 ※該当する項目に〇をつけ、具体的な内容を（　）内に記入して下さい。	①飲食品販売　②物品販売(飲食品以外) ③その他（　　） ※火気（ストーブ、発電機等含む）使用の有無 ＊使用する　＊使用しない		
出　店　料	出店料　３０，０００円		
送金口座 （祭典が中止されたとき出店料を返金するため）	金融機関名：　支店名： 口座名義（カタカナ）： 口座番号：　口座の種類：普通預金・当座預金		
添付書類 （添付するものにレ点をつけてください）	□様式１　販売品目一覧表 □様式２　出店参加者名簿（写真付身分証明証貼付）※カラー印刷 □様式３　提供食品の概要書（飲食品を販売する方） □食品提供の場合は、ＰＬ保険（生産物賠償保険）加入証明等の写し □様式４　出店の平面図　（火気使用・飲食品を販売する方） □様式５　誓約書		

※出店会場につきましては、実行委員会が調整し、決定いたします。

様式１

「十日市祭典 2027」販売品目一覧表

出店者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

	販売商品名（規格・販売方法等）	販売予定価格（円）	火気使用の有無
例	**鳥もつ煮** ※鳥のもつ（１皿１２０ｇ）を紙皿で提供	３００円	あり
例	**海産物(干物・生食用魚介類)** ※生食用の魚介類は、冷蔵設備（５℃以下)を用意し、販売する。	５００円から	なし
1			

※販売予定商品欄にないものは、祭り当日販売できませんのでご留意ください。

※〇輪投げ、射的など射幸心を煽る態様の出店については、風営法営業許可の届け出が必要な場合があります。事前に南アルプス警察署（055-282-0110）に確認の上お申し込み下さい。
必要な手続きが行われていない場合、退店いただく場合もありますのでご注意下さい。

※販売価格については、祭りを円滑に運営するため、一部販売品目について主催者側が統一させていただく場合もありますのでご協力ください。

様式２　参加者名簿　　出店者名（店名）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　ＮＯ，１

※イベント期間中、販売等に携わる方（全員）をご記入ください。

・下記名簿に記入されていない方は販売に携わることはできません。　・申込期限後の追加変更はできません。

現場責任者	ふりがな		**身分証明書貼付欄** 顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	氏　　名		
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日	
	住　　所		
	携帯電話番号		

従事者	ふりがな		**身分証明書貼付欄** 顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	氏　　名		
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日	
	住　　所		
	備　　考		

従事者	ふりがな		**身分証明書貼付欄** 顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	氏　　名		
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日	
	住　　所		
	備　　考		

従事者	ふりがな		**身分証明書貼付欄** 顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	氏　　名		
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日	
	住　　所		
	備　　考		

様式２　参加者名簿　　出店者名（店名）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　ＮＯ，２

※イベント期間中、販売等に携わる方（全員）をご記入ください。

・下記名簿に記入されていない方は販売に携わることはできません。・申込期限後の追加変更はできません。

従事者	ふりがな		**身分証明書貼付欄**
	氏　　名		顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日	
	住　　所		
	備　　考		

従事者	ふりがな		**身分証明書貼付欄**
	氏　　名		顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日	
	住　　所		
	備　　考		

従事者	ふりがな		**身分証明書貼付欄**
	氏　　名		顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日	
	住　　所		
	備　　考		

従事者	ふりがな		**身分証明書貼付欄**
	氏　　名		顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日	
	住　　所		
	備　　考		

様式２　参加者名簿　　出店者名（店名）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　NO，３

※イベント期間中、販売等に携わる方（全員）をご記入ください。

・下記名簿に記入されていない方は販売に携わることはできません。・申込期限後の追加変更はできません。

従事者	ふりがな		**身分証明書貼付欄** 顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	氏　　名		
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日	
	住　　所		
	備　　考		

従事者	ふりがな		**身分証明書貼付欄** 顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	氏　　名		
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日	
	住　　所		
	備　　考		

従事者	ふりがな		**身分証明書貼付欄** 顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	氏　　名		
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日	
	住　　所		
	備　　考		

従事者	ふりがな		**身分証明書貼付欄** 顔写真付き身分証明証のカラーコピーを貼付してください。 ※顔写真付き身分証明書をお持ちでない方は、証明写真と健康保険証のコピーを添付してください。
	氏　　名		
	生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日	
	住　　所		
	備　　考		

様式３（保健所提出用）

飲食品を販売する場合は、必ず提出
＊ＰＬ保険（生産物賠償保険）加入証明等の写しが必須

提 供 食 品 の 概 要

店舗名		官公署の許可書		緊急連絡先	住　所	
					氏　名	
現場責任者		食品衛生責任者名			ＴＥＬ	
					携帯電話	

提供食品名	食数	事前の仕込み日時及び場所	現場での調理方法	現場における保管方法	現場の調理人数	仕入先

※　全ての項目について記入するようにお願いします。なお[官公署の許可書][食品衛生責任者名]については、該当する方のみ記入ください。
「官公署の許可書」欄には所轄保健所や税務署等からの許可の内容・許可番号について記載して下さい。
「食品衛生責任者名」欄には所定の講習を受け、衛生協会より認定された氏名を記載して下さい。

様式３（保健所提出用）

提　供　食　品　の　概　要　（例）

店舗名	南アルプス商事	官公署の許可書	峡中北福　第 00－000 号	緊急連絡先	住　所	南アルプス市飯野 0000-00
					氏　名	若草　二郎
現場責任者	若草　二郎	食品衛生責任者名	若草太郎		ＴＥＬ	055-280-0000
					携帯電話	090-0000-0000

提供食品名	食数	事前の仕込み日時及び場所	現場での調理方法	現場における保管方法	現場の調理人数	仕入先
(例)醤油ラーメン	300	○○製麺所の○○室にて仕込み	ゆでた麺を湯煎し、器に入れ、汁をかけ具を乗せる	冷凍庫	3	(麺) ○○製麺所 甲府市 (具) □■商店 南アルプス市
(例)海産物(干物)	200	なし	なし	冷蔵ケースにて保管	1	㈱沼津水産 沼津市●●
(例)海産物（たらこ）	100	なし	なし	冷蔵ショーケースにて保管・販売	1	㈱沼津水産 沼津市●●
(例)やきそば	500	平成29年2月9日午後2月10日夜自社内調理室にて仕込み	具と麺を混ぜて焼き、パックに入れて販売	冷蔵ケースにて保管	2	(麺) ●●製麺所 甲府市 (肉) ㈲▲▲肉店 南アルプス市 (野菜) ■■青果 南アルプス市

※　全ての項目について記入するようにお願いします。なお[官公署の許可書][食品衛生責任者名]については、該当する方のみ記入ください。
「官公署の許可書」欄には所轄保健所や税務署等からの許可の内容・許可番号について記載して下さい。
「食品衛生責任者名」欄には所定の講習を受け、衛生協会より認定された氏名を記載して下さい。

様式４（保健所・消防署提出用）

出店の平面図

事業名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出店者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

テント等内部のレイアウト図を記入するようにお願いします。

テント等内部（上から見た図）

正　面

※火気、消火器、材料等の保管場所も記載してください

【　例　】

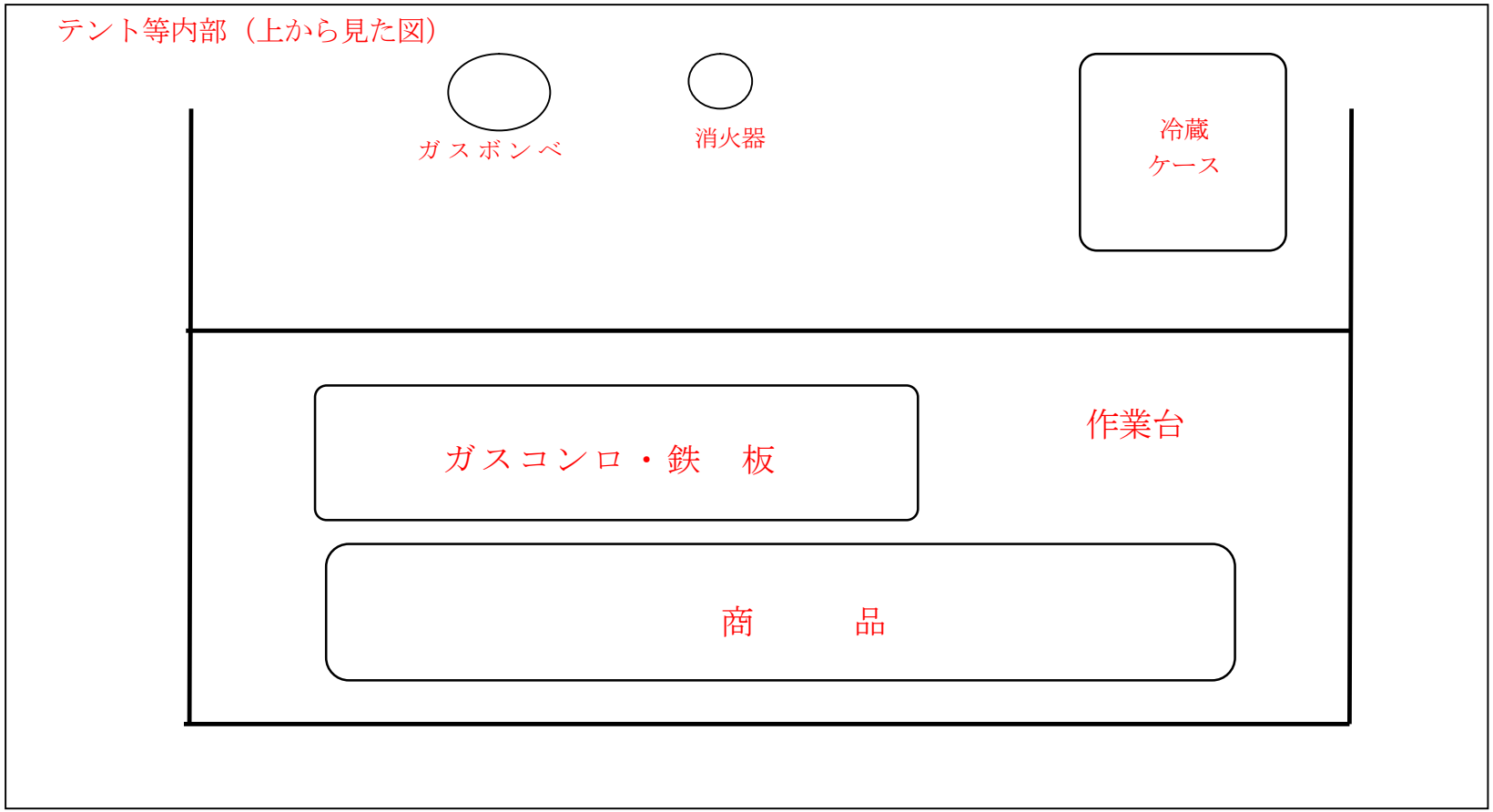
様式４（保健所・消防署提出用）

出店の平面図

事業名　　「十日市祭典２０２７」

出店者名　●●●●

テント等内部のレイアウト図を記入するようにお願いします。



正　面

※火気、消火器、材料等の保管場所も記載してください

様式５

誓　　約　　書

「十日市祭典 2027」の出店に際し、その趣旨に従い、関係法令ともに下記の事項を厳守し、公序良俗に反しないことを誓約します。

この誓約が虚偽であり又はこの誓約に反した場合は、出店を差し止められ又は制限を受ける等いかなる処分を受けても異存ありません。

記

1　私（代表者）は出店に関する全ての行為について、関係法令の定めるところにより全ての責任を負います。また申請内容の確認のため、十日市祭典実行委員会が必要と認める場合には、提出した書類等について関係官庁に調査、照会することを承諾します。

2　自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

（１）　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

（２）　暴力団員（同法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

（３）　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

（４）　暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持・運営に協力し、又は関与している者

（５）　暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

（６）　（２）から（５）に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体、又は個人。

（７）　（２）から（５）に掲げる者をその業務に従事させ、又はその業務の補助者として使用するおそれのある法人その他の団体又は個人。

3　２の者から不当な要求を受けた場合は、速やかに警察に通報いたします。

4　出店に際して認められた目的以外の行為（容認された物品以外のものの販売・展示等）は一切行いません。

5　実行委員会が指定した販売時間・販売場所等、出店ルールを順守いたします。

6　出店の意思がなくなり、若しくは出店が不可能となった場合には速やかに実行委員会に連絡し指示を受けます。

7　安全管理に万全を尽くし、火気の使用、車両の運行等について実行委員会の指示に従い、事故の未然防止に努めます。

8　食品を販売又は取り扱う場合においては、食品衛生法の定めるところにより衛生管理に十分に配慮し、実行委員会及び保健所の指導に従い食中毒の発生防止に努めます。

9　販売品目及び販売価格は実行委員会が容認した範囲のものとし、有害な商品及び実行委員会が不適と判断するものについては販売しません。

10　出店に際し、施設、物品等を滅失又は破損等した場合は、速やかに報告するとともに、これを現状に回復し、又は破損等を賠償します。

11　出店及びこれに関して発生した費用等はすべてこれを負担します。
十日市祭典が中止又は内容等が変更された場合も同様とし、これによって発生した費用、損害等について一切実行委員会に請求いたしません。

12　その他出店に関して疑義を生じた場合はその都度実行委員会と協議し、指示を受けます。

十日市祭典実行委員会会長　殿

令和８年　　月　　日

住所・所在地　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

出店者名（屋号）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（ふりがな）
代表者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

生年月日　（大正・昭和・平成）　　年　　月　　日

※印鑑はシャチハタ不可