

様式1

オータムフェア 出店申込書

店舗名				
代表者名		㊞		
住所				
TEL		()	FAX	()
担当者	氏名			
	携帯	()		
食品衛生責任者氏名				製造物責任保険加入 有 無
保健所飲食業許可No. (許可書の写し添付)				

出店内容	①	
	②	
	③	
	④	
	⑤	
	⑥	
	⑦	
従事者数	人(別紙従事者名簿に記入)	

電気の使用	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
水道の使用	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要
ガスの使用	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

※発電機は出店者が手配して下さい。

※ガスは出店者が手配して下さい。

使用機器の詳細			
機材名	電圧(V)	使用電力(W)	備考

※それぞれの電気機器に記載のある内容をご記入下さい。

様式2 提供食品の概要

店舗名	現場責任者	緊急連絡先	住所	氏名	TEL	提供食品	事前の仕込日時及び場所	現場での調理方法	現場における保管方法	現場での調理人数	仕入先

※事前に仕込み作業を行う場合、飲食営業許可証の写しを添付

提供食品の概要 (記入例)

企業・団体名	食数	事前の仕込み日時・場所	現場責任者	緊急連絡先	住所: 氏名: 電話:
提供食品		現場での調理・保管方法	現場での調理・保管方法	仕入れ先	
やきそば	100	前日に〇〇市にある〇〇食堂で野菜をカットする	現地にて鉄板で加熱調理 冷蔵保存	3	〇〇市 株式会社 ●●
からあげ	50	前日に市販の冷凍品を購入	現地にてフライヤーで調理 冷凍保存	1	〇〇市 スーパー●● ××支店
やきとり	100	前日に自社工場にて加熱・真空包装・冷凍	現地で解凍した商品を焼台で調理 冷蔵庫にて保管	2	自社製造
かき氷	200	なし	発泡スチロールにて氷保管	1	〇〇市 ●●商店

「いつ」「どこで」「何を」が確認できるように記入してください。
場所は、保健所の届出がでている調理施設でないとは込みができません。

保管方法は必ず記入してください。

仕入先が特定できるように記入してください。

※事前に仕込み作業を行う場合、飲食業営業許可証の写しを添付

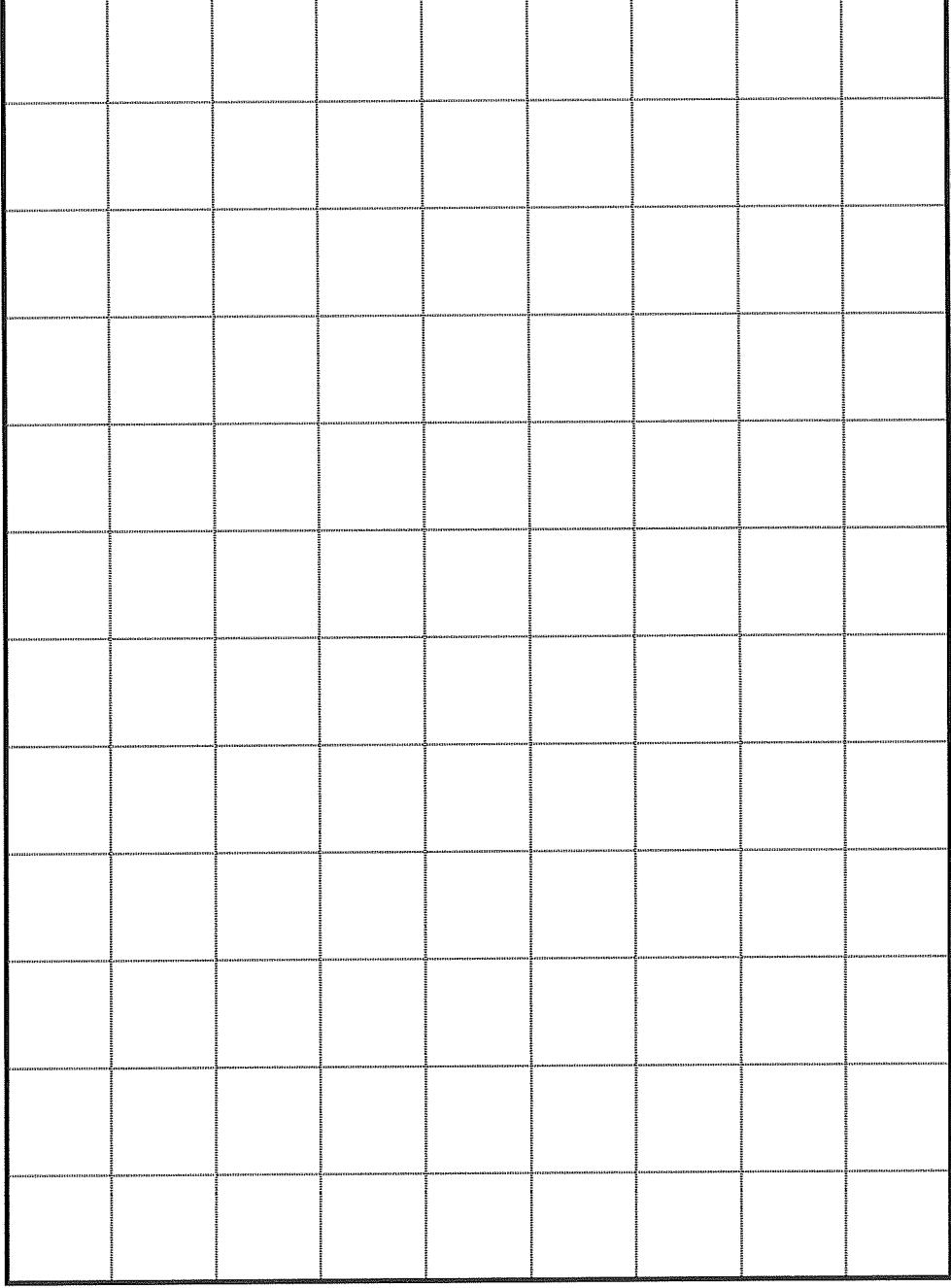
様式3

出店の平面図

店舗名

責任者名

前面



※ガスを利用するときは、必ず平面図に記載すること。また、加熱調理器具・消火器についても記載すること。

様式 4

令和 5 年 月 日

南アルプス市長 金丸 一元 殿

所在地 _____

出店者名 (屋号) _____

(ふりがな)

代表者名 _____ ⑩

代表者生年月日 _____ 年 月 日

暴力団関与のない旨の誓約書兼承諾書

オータムフェアにおける櫛形総合公園西側拡張エリア内での飲食・物販の許諾に際し、下記の事項を遵守すると共に、その誓約項目の一つでも違反がある場合には、出店許可を主催者によって取消又は即刻退去処分を命ぜられても何ら異議申立て無く、且つ、出店料金の返却を求めることなく、処分に応じることをここに誓約いたします。

1. 主催者の趣旨を理解し、公に益する出店運営を誓約することを誓います。また、身分証明書（運転免許証等）の提示が必要となった場合、提出提示義務を履行します。
2. 当日運営における時間指定、及び事前の書類提出の期限を厳守し、主催者と他の出店者には一切の迷惑をかけないよう善処いたします。
3. 出店には事前に登録した者以外の就労は致しません。又、社名版を主催者の確認できる店先に掲示します。
4. 当社（私）は暴力団等の諸団体と一切関係無く人員・設備・仕入れを手配し、健全な出店運営を行うと共に、暴力団関係者と素行悪の者の排除には積極的に協力し、万全を期すものといたします。
5. 前号を証するため、主催者が提出書類の一切を警察等に問い合わせすることに関し、何ら異議申立てを行わず、率先して協力いたします。
6. 第三者への名義貸し出しは行わないと共に、一般観客、他の出店者とのトラブルは絶対に起こしません。
7. 火気・電化製品・水道の使用管理は、事故の無いように万全を期すと共に、出店エリア地面、駐車場、使用テント及び主催者手配品の利用上の変形、破損については私儀責任を持って弁償することを誓います。
8. 観客が不快とする客引き方法や拡声器の使用またはバイク等の持ち込みは絶対行わないと共に、調理機器や発電機による騒音を排した上、音響機材等持ち込みもいたしません。
9. 出店箇所とその周辺の清掃については随時行うこととし、美化運動を付帯させたオータムフェアの成功に寄与いたします。
10. その他の事項についても誠意をもって取り組み、オータムフェアの意義を損なわないよう最善を尽くすことを誓約いたします。

様式5

オータムフェア出店者調査票

令和5年 月 日

事業所情報	名称				
	住所	(〒 -)			
	電話	()			
	FAX	()			
代表者情報	住所				
	(ふりがな)		性別	男・女	
	氏名				
	生年月日	大・昭・平	年 月 日	生(歳)	
	電話番号	()			
現場責任者	住所				
	(ふりがな)		性別	男・女	
	氏名				
	生年月日	大・昭・平	年 月 日	生(歳)	
	電話番号	()			
従事者 ※従事者すべての方を記載 ※現場責任者・従事者すべての方の免許証のカラーコピー(顔が鮮明なもの)を提出 ※書ききれない場合はコピーをして記載してください	1	住所			
		(ふりがな)		性別	男・女
		氏名			
		生年月日	大・昭・平	年 月 日	生(歳)
		電話番号	()		
	2	住所			
		(ふりがな)		性別	男・女
		氏名			
		生年月日	大・昭・平	年 月 日	生(歳)
		電話番号	()		
	3	住所			
		(ふりがな)		性別	男・女
氏名					
生年月日		大・昭・平	年 月 日	生(歳)	
電話番号		()			
使用車両	車種	車両ナンバー			
	(例)トヨタ ハイエース	山梨・111・あ・12-34			

※現場責任者・従事者すべての方の運転免許証のカラーコピーで(顔が)鮮明なもの。
 足りない場合は、コピーして使用して下さい