

## 「2017日光そばまつり」物産コーナー出店申込書

※7月31日(月)必着でお申し込みください。

申込日	平成 29 年 月 日		
出店団体名			
連絡先	〒		
代表者氏名		担当者氏名	
電話番号	( )	FAX	( )
出店希望日	11/17(金) ・ 11/18(土) ・ 11/19(日) ※希望する日に○を付けてください。		
出店場所	オートキャンプ場		
電力使用 備品	有 (持込器具 ) ・ 無 ※該当する項目に○を付けてください。「有」の場合は使用する器具(ホットプレートなど)を記入してください。		
電力源 (前の質問で 「有」と回答し た場合のみ)	コンセント借用(有料) ・ 発電機持込(使用燃料: ) ※該当する項目に○を付けてください。申込後の変更は一切できませんので、慎重にご判断ください。 ※コンセント仕様: 100V 用 2 口付(1 回路)・15A(1,500W)まで使用可。		
火気使用 備品	有 (持込器具 消火器使用期限 年 月 日) ・ 無 ※該当する項目に○を付けてください。「有」の場合は使用する器具(ガスコンロなど)を記入してください。 ※「有」の場合は、製造より10年以内及び10型以上の ABC 粉末消火器の設置が必要となります。		
販売物	※主な販売物を記入してください。飲食物の販売を行う場合は、「取扱食品概要書」にも記入のうえ提出してください。		
会場内での 調理	有 (販売物 ) ・ 無 ※該当する項目に○を付けてください。「有」の場合は販売物名を記入してください。		
調理「有」の 場合	煙が出る焼物の調理 ※該当する項目に○を付けてください。 有 ・ 無		
小間の希望	特になし ・ 昨年同様の場所 ・ その他( ) ※小間位置の希望等があればお知らせください。調整ができない場合は例年同様の抽選となります。		

申込先 〒321-1292 栃木県日光市今市本町1番地 日光市役所産業環境部商工課  
日光そばまつり実行委員会事務局 物産コーナー担当

TEL 0288-21-5136

FAX 0288-21-5128

E-mail shoko@city.nikko.lg.jp