

防災・減災 秋まつりり2024における参加出店票

受付月日 月 日 /受付No.

企業名・店名					
TEL		FAX			
出店責任者	氏名				
	住所				
	会社(店舗)電話	FAX			
	携帯電話	TEL			
当日駐車場利用台数 ※原則1台	台	当日園内 資材運搬用 乗り入れ台数	台	当日園内留置車両 ※原則キッチン カーのみ留置可能	台
参加人数 ※当日参加する スタッフ総数	人	出店内容	※飲食物取扱ブースを出店される方は、別紙にも詳しくご記入ください。		
設備準備	出店希望 ブース数	()ブース	横幅()m×奥行き()m×高さ()m ※キッチンカーの場合のみ、サイズをご記入ください。		
	使用機器名 及び使用数	/ 台	自家発電機		
	使用機器名 及び使用数	/ 台	ガスボンベ		
	使用機器名 及び使用数	/ 台	消化器		
	使用機器名 及び使用数	/ 台	その他		
	キッチンカー	台	※キッチンカーの場合は、必ず営業許可証のコピーを添付してください。 添付がない場合は受付できません。		
備考					

※駐車車両・乗り入れ車両は、資材運搬用等に必要最小限の台数でお願いします。