**ふじみマーケット事務局(富士見市商工会)宛**

FAX 049-251-7624

令和５年　　月　 日

第１４回ふじみマーケット出店申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所又は団体名 |  |
| 連絡先 | 代表者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  |
| 担当者 | 住　所 |  |
| 氏　名 |  |
| 電　話 |  |
| 取扱品目※取り扱う予定の品目を全て記入ください | □飲食品関係　　　□飲食品以外※どちらかにチェックしてください |
|  |
|  |
| 現地調理 | 　有 　・ 　無※現地調理をされる方は細菌検査結果表をご提出下さい |
| ガス使用 | 　有　 ・ 　無　　　　コンロ　　　　台※ガスを使用される方は消火器をご用意下さい（　　　本） |
| その他特記事項 |  |

※食品の取り扱いの有無に関わらず、別紙 「臨時出店の概要」「露店等の開設届出書」へ記載いただき、本書（出店申込書）と併せてご提出をお願いいたします。

（該当者のみ：現地調理をされる方は細菌検査結果表も提出ください）

※各種提出物につきましては、期日までにご提出ください。