



下記の事項の遵守することを誓約し、出店を申し込みます。

記

1. イベントの趣旨を尊重し、実行委員会と協調して催しを盛り上げます。
2. 各種法令及び実行委員会の指示事項を遵守し、安全な運営に協力します。
3. 保健所許可申請は期日までに出店者より提出することに了承します。
4. 万が一催し及び来場者に被害を及ぼした場合は、法律の範囲内において賠償責任を負います。
5. 出店費用を 8 月 25 日（2 日目）営業開始前に実行委員会へ支払います。
6. 荒天時等における出店料の返金または減額がないことを承諾します。
7. 私共は反社会勢力の構成員及びその関係者ではないことを誓約します。

以上

出店団体名 <small>屋号・店名・法人名など</small>	
申込代表者氏名	(フリガナ)
申込代表者住所	
電話番号	
領収証名義	(名義が出店団体名と異なる場合等、特段の配慮を要する場合はご記入ください。)
ビールサーバー 発注の有無	無 ・ 有 ( 台 )
火気の有無	無 ・ 有 ←有の場合は消火器を持参してください
メニュー名 料理の内容	

(e-fax) 0144-35-0501 FAX に御送信願います。