

第49回木曾川町商工まつりキッチンカー出店申込書

申込年月日 令和7年 月 日

フリガナ			
出店責任者氏名			
フリガナ			
団体・事業者名			
フリガナ			
代表者名			
住所・所在地	〒		
当日の参加人数			
連絡先	電話番号	()	—
	FAX番号	()	—
	携帯電話番号	—	—
	E-mail	@	
出店内容 ※できる限り詳細に記入してください。販売価格もお願いします。 ※出店内容によっては、事務局の判断により出店をお断りする場合があります。 ※本内容はWEB等に掲載させていただきます。			
発電機の使用	■発電機の使用 あり・なし ■使用方法 () 安全対策 ()		
当日の車両情報 ※イオンモール木曾川入館申請用 例) トヨタ 赤 ハイエース 一宮 300 あ 1234	メーカー () 色 () 車種名 () ナンバー ()		
協力金 (販売区画数)	10,000円× () 台 【1区画: 6×4m】 = (0,000) 円		
車両の利用 ※□にチェックしてください ※1区画につき1台までです。	☐ 1 台 / 1 区画 ☐ 2 台 / 2 区画 ☐ () 台 / () 区画 ☐ しない		
雨天時の参加	※○で囲んでください する ・ しない		
検便5項目実施 ※包装されてない飲食を扱う場合、 検便(一宮保健所)は必須項目です	※○で囲んでください する ・ しない 必須5項目: 赤痢菌、サルモネラ菌、腸チフス菌、腸管出血性大腸菌 O157,O111,O26 (検便成績書は10/1以降に取得したものが対象です)		
備考欄			