

【第1回浦安クリテリウム キッチンカー出店申請書】

令和 年 月 日

事業者名				
所在地		浦安市		
出店店舗名				
代表者	フリガナ 氏名	_____ (印)	生年月日	昭和・平成 年 月 日
	住所	〒 _____		
	電話	() () ()		
	携帯電話	() () ()		
	メールアドレス	_____ @ _____		
出店の目的				
出店内容 出店実績		*取扱い品目や商品PRを書いてください (50文字程度)		
出店料		市内事業者 (市内在住・市内に事業所を有する者)	円	
		市外事業者 (市外在住・市外に事業所を有する者)	円	
代表者写真		代表者確認書貼付 (運転免許証、健康保険証)		
写真貼付		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>		
*運転免許証の写しを貼付した場合は、本人写真は必要ありません。				
事務局用	出店場所	キッチンカーNO.	受付番号	

個人情報は、実行委員会で適正に管理し、所属団体への確認など本事業に関係するもの以外の目的には一切使用いたしません。(裏面へ)

【第1回浦安クリテリウム キッチンカー出店申請書】

従事者名簿 (出店に係わるすべての方を記入してください。)

事業所名・団体名

従事者の氏名・フリガナ		従事者の生年月日	従事者の住所	従事者の電話番号
1 代 表 者		昭和・平成 年 月 日生		
2		昭和・平成 年 月 日生		
3		昭和・平成 年 月 日生		
4		昭和・平成 年 月 日生		
5		昭和・平成 年 月 日生		
6		昭和・平成 年 月 日生		
7		昭和・平成 年 月 日生		
8		昭和・平成 年 月 日生		
9		昭和・平成 年 月 日生		
10		昭和・平成 年 月 日生		

*記入は、原則本人が直筆で記入してください。

個人情報、実行委員会で適正に管理し、所属団体への確認など本事業に関係するもの以外の目的には一切使用いたしません。

*記載内容に虚偽事項が判明した場合は出店を認めません。