第47回倉吉打吹まつり

（様式１）

「くらのいち」（出店）申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 参加団体名 | （フリガナ） |
| 代表者名 |  |
| 住所 |  |
| 連絡先 | TEL: | FAX: |
| Mail: |
| 出店期日出店場所 | 令和７年８月２日（土）鳥取県立美術館前広場(史跡　大御堂廃寺跡歴史公園) |
| 出店現場責任者 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（携帯： 　　　　　　　　　　　　） |
| 出店内容（詳しく） |  |
| 必要設備※実行委員会で　準備する。 | １ブース2.7m×3.6m　(テントを２分割使用) | １ブース　 |
| **テント1ブースに含まれる基本設備　照明のみ**※注１：机、イスおよび照明以外の電力の準備はございません。※注２：水の使用を希望される場合はポリタンク等をご持参下さい。 |
| その他必要設備※出店者各自で準備する。 | **①アルコール消毒液、簡易手洗い場を用意すること。**※保健所から各テントに設置することが求められています。**②消火器１本（火気を扱う出店のみ）業務用消火器に限る。家庭用消火器等不可。**※平成26年７月より火災予防条例の一部改正に伴い、火気を扱う１ブースにつき消火器１本の設置が求められています。 |
| 出店料 |  | 合　計　金　額 | １５，０００円 |
| 売上額（見込） | 円　※保険加入の関係で必要ですので、見込額をご記入ください。 |
| その他 | ・出店料はおつりがいらないようご持参ください。**・「露天営業許可証」を取得されている場合は、必ず写しを添付してください。**・倉吉打吹まつりＴシャツ・ポロシャツの着用にご協力ください。 |

第47回倉吉打吹まつり

（様式２）

「くらのいち」（出店）レイアウト

※テント内レイアウトを記入してください。（上から見て）

1.5間

2.7m

|  |
| --- |
|  |

２間

3.6m

前

※消火器の設置場所を記載してください。（火器から離れた場所でバックヤード側に設置してください。）

※消毒液の設置場所を記載してください。（消毒液はアルコール消毒液を用意してください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出店者の氏名及び住所 | 　 |  |
| 食品衛生法での許可の有無※該当する箇所にチェックすること※許可を持っている場合は業種を記載 | □有　　（　　　　　　　　　　業）　　□固定施設　　□露店営業 □自動車営業（施設名　　　　　　　）□無 | □有　　（　　　　　　　　　　業）　　□固定施設　　□露店営業 □自動車営業（施設名　　　　　　　 　）□無 |
| 他の行事等での出店の有無※該当する箇所にチェックすること※( )内は今年度の現在までの出店日数を記載 | □有（　　　　　日）□無 | □有（　　　　　　　日）□無 |
| 今後の出店予定日数 | 　　　　　　　　　 　 日 | 　　　　　　　　　　　　日 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 提供する食品 |  |  |
| 提供予定数 |  |  |
| ＊営業許可を取得している場合は、以下の記載は省略可能 |
| 調理施設※下処理等を行う施設名を記載※全て現地調理の場合は記入不要 |  |  |
| 調理場所からの運搬方法※全て現地調理の場合は記入不要 |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 調理工程 | 下処理（現地調理がない場合もこの欄に記載）※仕入れ先も記載すること※調理開始日も記載 |  |  |
| 下処理工程での食材の保管方法 |  |  |
| 現地※仕入れ先も記載すること |  |  |
|
| 現地での食材の保管方法 |  |  |

仕入れ及び調理の概要（詳しく記入してください。）　（様式３）

※用紙が足りない場合は、コピーしてお使いください。