

特定非営利活動法人チャレンジサポーターズ

事務局：トモニ Sun Sun マーケット 運営委員会 行

TEL:070-5350-9033 FAX:088-623-8504 E-mail: tomonysunsun@gmail.com



トモニ Sun Sun マーケット 出店申込書（兼誓約書）

トモニ Sun Sun マーケットの趣旨に賛同し、下記のとおり出店を申込みいたします。
なお、出店の際は、「開催規則」、「実行細則」、法令、その他決まりごとを遵守します。

平成 29 年 月 日

フリガナ 事業所名 (屋号)		フリガナ 代表者名																							
		フリガナ 担当者名																							
連絡先	〒 (-)																								
	TEL () - FAX () -																								
	携帯 TEL () - E-Mail																								
出予定日	※出店希望日に○を付けてください。																								
	第1クール				第2クール				第3クール																
4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月														
2日	休み	4日	2日	6日	3日	1日	5日	3日	7日	4日	4日														
 	21日	18日	16日	20日	17日	15日	19日	17日	21日	18日	18日														
出店内容	出店品目について主なものをご記入ください。(チラシなど広報に使用します)																								
	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																								
火気使用の有無	使用する器具名： _____ (記載例：ガスコンロ(ガスボンベ 8kg)、電気ポット、コーヒーメーカーホットプレートなど)																								
	火気の使用には管轄する消防署へ10日前に届出が必要です。また、調理等に火気を使用する場合、熱源は、ガスコンロ、ガスボンベのみとします。 また、万が一に備え、各店で『 ABC粉末消火器10型 』を 1本を必ずご準備ください																								
出店料 (消費税込)	平成29年度より出店料金の改正を行います(平成29年5月21日以降実施)。																								
	<table border="1"><tr><td>3ヶ月コース(最大6回分) [@12,000円]</td><td>円</td></tr><tr><td>6ヶ月コース(最大12回分) [@20,000円]</td><td>円</td></tr><tr><td>12ヶ月コース(最大22回分) [@30,000円]</td><td>円</td></tr><tr><td>1回のみ [@3,000円 × 回分]</td><td>円</td></tr><tr><td>レンタル机(150cm) [@500円(1台分) × 台 × 回分]</td><td>円</td></tr><tr><td>3方側面シート [@500円(1台分) × 台 × 回分]</td><td>円</td></tr><tr><td>合 計</td><td>円</td></tr></table>												3ヶ月コース(最大6回分) [@12,000円]	円	6ヶ月コース(最大12回分) [@20,000円]	円	12ヶ月コース(最大22回分) [@30,000円]	円	1回のみ [@3,000円 × 回分]	円	レンタル机(150cm) [@500円(1台分) × 台 × 回分]	円	3方側面シート [@500円(1台分) × 台 × 回分]	円	合 計
3ヶ月コース(最大6回分) [@12,000円]	円																								
6ヶ月コース(最大12回分) [@20,000円]	円																								
12ヶ月コース(最大22回分) [@30,000円]	円																								
1回のみ [@3,000円 × 回分]	円																								
レンタル机(150cm) [@500円(1台分) × 台 × 回分]	円																								
3方側面シート [@500円(1台分) × 台 × 回分]	円																								
合 計	円																								
保健所の許可	※出店料のご納入につきましては、出店の可否が決まった後に改めてご案内いたします。																								
	※キャンセルの場合、開催日の10日前までに連絡がなければキャンセル料1,000円いただきます。																								
	※悪天候で止むなく中止の場合は、返金がないことをご了承ください。																								
	※レンタル机(150cm) [@500円]、3方側面シート [@500円] のご希望は適宜ご連絡ください。																								
保健所の許可	保健所の許可の有無				許可番号				許可の種類																
	有(有効期限を確認) ・ 無																								
	有(有効期限を確認) ・ 無																								
※食品製造許可、営業許可証、露店営業等の保健所の許可のコピーを 必ずご提出ください 。																									

※ご記入いただいた情報は、日曜市の運営のためにのみ利用いたします。

※運営委員会名簿を作成するにあたり、上記データを使用させていただきます。