

(様式1)

ふじさわ元気バザール 出展申込書

平成 年 月 日

ふじさわ元気バザール実行委員会 行

- 住所 〒 ー
- 事業所名
- 代表者氏名 印
- 生年月日(大正・昭和・平成) 年 月 日
- 電話番号 () ー

私は、「ふじさわ元気バザール」の趣旨に賛同し、次のとおり申し込みいたします。
つきましては、次の事項を遵守し、健全な営業に努めることを誓約します。

記

【反社会的勢力でないことの表明・誓約】

私は、次に掲げるいずれにも該当しないことを誓約します。

- 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成3年法第77号。以下「法」という。)第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)
- 暴力団員(法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)
- 役員等(法人である場合にはその役員、その支店又は営業所の代表者その他これらと同等の責任を有する者を、法人以外の団体である場合には代表者、理事その他これらと同等の責任を有する者をいう。)が暴力団員である者
- 暴力団又は暴力団員が経営に実質的に関与している者
- 自己、その属する法人、法人以外の団体若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を加える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者
- 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与する等暴力団の維持又は運営に協力し、又は関与している者
- そのほか、暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有する者

【出展にあたっての誓約】

- 出展にあたっては、募集要項の内容および主催者の指示に従います。
- 出展で使用する火気の取り扱いには十分注意し、自身の過失で火災事故等が発生した場合は一切の責任を負います。
- 自身が提供した飲食物が原因で食中毒事故等が発生した場合は一切の責任を負います。
- そのほか、自身の過失による事故等が発生した場合は一切の責任を負います。

(様式2)

事務局使用欄

出展申込書—基本情報

希望出展区分	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B (いずれかに☑をしてください)
希望ブース数	<input type="checkbox"/> 1ブース <input type="checkbox"/> 2ブース (いずれかに☑をしてください)
1. 当日の出展名 (店舗名) ※プログラム等で使用します。 大文字小文字等ははっきりとご記入 ください。	ふりがな
2. 事業所 (または居住地)	〒
	電 話 E-mail
3. 担当者氏名・連絡先	ふりがな
	携帯電話
4. 展示・販売するもの	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ※商品の写真 (2点以上) のデータを、E-mailでお送りください。 ※飲食物の場合は、様式4「取扱食品概要書」に詳細をご記入ください。 また、営業許可書の写しを提出してください。

※ご記入いただいた内容は「ふじさわ元気バザール」実施にのみ使用します。

【提出・連絡先】

ふじさわ元気バザール実行委員会事務局
〒251-0052 藤沢市藤沢607-1 藤沢商工会議所
経営支援部振興課内
TEL : 0466-27-8888 E-mail : bazaar@fujisawa-cci.or.jp

出展申込書－応募動機・商品PR

■応募した動機・きっかけ

■商品・自社のPR

■HPもしくはFacebook等SNSサイトのURL

HP :
Facebook :
Twitter :

※ご記入いただいた内容は、各種広告物で使用します。
※掲載スペースの都合により、全文を掲載できない事があります。その場合は、事務局の判断で文章を削除させていただきます。あらかじめご了承ください。

【提出・連絡先】
ふじさわ元気バザール実行委員会事務局
〒251-0052 藤沢市藤沢607-1 藤沢商工会議所
経営支援部振興課内
TEL : 0466-27-8888 E-mail : bazaar@fujisawa-cci.or.jp

(様式4)

事務局使用欄

取扱食品概要書

屋 号
住 所
電話番号

1. 食品取扱責任者の氏名 _____
2. イベント従事者人数 _____ 名
3. 取扱食品の概要

商品名	予定食数	当日の保管方法

【提出・連絡先】

ふじさわ元気バザール実行委員会事務局
〒251-0052 藤沢市藤沢607-1 藤沢商工会議所
経営支援部振興課内
TEL : 0466-27-8888 E-mail : bazaar@fujisawa-cci.or.jp