星槎箱根フェスティバル2025　出店申込書

＜送付先＞　星槎箱根仙石原総合型スポーツクラブ（星槎箱根キャンパス）　担当　鈴木　宛

　　　　　　　　　 【FAX】0460-83-8203　　【E-mail】seisa\_hssc@seisa.ac.jp

※枠内のみご記入下さい。選択の場合は〇で囲んで下さい。　　　申込受理日）　　　　　　　年　　　　　　月　　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込者名 | ＜申込者名（出店団体）＞  ＜当日表示する店舗名称が申込者と異なる場合の店名＞ | | |
| 申込者住所 | 〒　　　　　　- | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| 緊急連絡先 | （中止等の連絡をさせていただく場合の連絡先） | | |
| 責任者氏名 |  | 生年月日 | 西暦　　　　　　年　　　　　　月　　　　　　日 |
| メールアドレス |  | | |
| 出店希望日 | 11/15のみ　・　11/16のみ　・　11/15・16両日　（該当するものを〇で囲んでください） | | |
| 出店内容 | ＜食品販売＞  　　　有　　　・　　　無　　（どちらかを〇で囲んでください）  ＜食品販売出店方法＞　※食品販売の方のみご記載ください  キッチンカー　　・　　キッチンカー以外　（どちらかを〇で囲んでください）  ＜詳細（ここに記載のない内容については出店できません）＞ | | |
| 火器使用の  有無 | 有　　　・　　　無　　（どちらかを〇で囲んでください）  ※火気等を使用する出店者は必ず消火器をご準備ください。  　消火器の準備がない場合は出店をお断りします。 | | |
| 本人確認  証明書類 | 本人確認証明書類を添付してください。  ※自動車運転免許証・健康保険証（身分証明書）等の写しを添付ください。  　（写真付きの証明書が無い場合は、本人写真も貼ってください） | | |
| 車両台数 | 〇搬入車両　　　　　　台　　　　〇駐車場必要台数　　　　　台 | | |
| 確認欄 | 必ずご確認いただき、ご了承いただけましたら☑をご記載ください。☑のない方につきましては出店はできません。  □　星槎箱根フェスティバル出店要項の内容に同意いたします。  □　申込書記載内容に反した時、又は反している事が判明した時は、出店拒否や撤去  　を申し立てられても異存はありません。 | | |

※申込書、本人確認書の個人情報は、星槎箱根フェスティバルの運営の為に利用します。主催者において必要と判

　断した場合は、出店申込書の記載内容等について警察署及び消防署、保健所に提供いたします。

お問い合わせ

星槎箱根仙石原総合型スポーツクラブ（星槎箱根キャンパス）　担当　鈴木

【TEL】0460-83-8212　【FAX】0460-83-8203　　【E-mail】m\_suzuki@seisa.ac.jp