

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○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○で囲んでください)		
出店内容	<食品販売> 有 ・ 無 (どちらかを○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○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○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	○搬入車両 台 ○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、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。