

## ① 出店申込書

平成 31 年 月 日

神戸町長 様

## 出 店 申 込 書

ごうどばら祭り 2019 の開催に伴い、出店を申し込みます。

## 【申込者】

店舗名					
代表者	住 所	〒			
	氏 名		⑨	性 別	男 ・ 女
	生年月日	昭和 平成	年 月 日	連絡先	自宅 携帯
イチオシの商品・内容					
バラに関連した 商品・内容を実施 する／しない		バラのアイスクリーム、薔薇の小物などを提供いただける場合はご記入ください。			

## 【販売品目・内容】

商品名（内容）と販売（実施）価格を記入ください。

\* 申請以外の品目の販売は固くお断りします。書ききれない場合は主要な商品のみ記入ください。

【その他】

電気設備仕様の有無	<p>電気設備を【 使用する ・ 使用しない 】</p> <p>※使用される使用容量、使用内容、機器を必ずご記入ください。会場設備の都合上、1500W（15A）が上限です。</p> <p>※キッチンカーでの出店の場合は、ご相談ください。</p> <p>使用容量（              W）</p> <p>使用内容・機器</p> <p>（ ）</p>
火気使用の有無	<p>火気を【 使用する ・ 使用しない 】</p> <p>使用内容・機器</p> <p>（ ）</p> <p>※ガス使用器具については液化石油ガス法第27条に基づく消費設備の調査を受け「良」とされたものを使用してください。</p>

\*手洗い用給水タンク（18リットル以上）は、各自で準備をお願いします。

\*ガスが必要な場合は、各自で手配をお願いします。

\*火器機を使用する場合は、必ず業務用消火器の準備をお願いします。

## 出店に際しての確約書及び同意書

私は、ごうどばら祭り 2019 への出店に際し、次に掲げる事項を確約します。この確約が虚偽であったことが判明したとき又は確約に反することとなった場合は、直ちに  
出店許可を取り消されても異存ありません。なお、出店の取消しにより損害が生じた場合は、いっさい私の責任とします。

また、暴力団等との関係を調査するために、警察署等の関係機関に私の出店申込みに関する情報を提供することに同意します。

1. 私は、次の各号のいずれにも該当しません。
  - (1) 暴力団又は暴力団員（以下「暴力団等」という。）
  - (2) 暴力団等が、その経営又は運営に実質的に関与している個人又は法人その他の団体（以下「法人等」という。）
  - (3) 暴力団員であることを知りながら、これを使用し、又は雇用している個人又は法人等
  - (4) 自己、自らが属する法人等若しくは第三者に対して、不正の利益を図る目的又は損害を与える目的をもって暴力団等を利用している個人又は法人等
  - (5) 暴力団等に対して資金等を提供し又は便宜を供与するなど、直接的又は間接的に暴力団の維持運営に協力し又は関与している個人又は法人等
  - (6) 暴力団等と、社会的に非難されるべき関係を有する個人又は法人等
  - (7) 暴力団等がその経営又は運営に実質的に関与している業者であることを知りながら、請負契約、委託契約、購入契約等を締結し、又はこれらの契約等の契約に関し暴力団等を利用している個人又は法人等
  
2. 私は、次の各号のいずれの行為も行いません。
  - (1) 出店後に前項各号に該当する者になること。
  - (2) 虚偽の申請により出店許可を受けること。
  - (3) 出店の許可を受けた者と現に出店している者が異なること。
  - (4) 暴力団等にみかじめ料等の名目を問わず、金品その他の財産上の利益を供与すること。
  - (5) 露店等において、暴力団等を使用すること。
  - (6) 出店中に、粗暴、卑猥な言動その他他人に迷惑をかける行為を行うこと。
  - (7) 半裸体、入れ墨をのぞかせる等の粗野な服装又は態度をとること。
  - (8) 神戸町その他祭り関係者の指示に従わないこと。
  - (9) その他前各号に準ずる行為を行うこと。

平成 31 年 月 日

神戸町長 様

〒 ー

住 所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

生年月日 \_\_\_\_\_ 昭・平 年 月 日 ( 歳 )

電話番号 \_\_\_\_\_

③ 従事者一覧表

平成 31 年 月 日

神戸町長 様

従 事 者 一 覧 表

団 体 名 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_ (印)

フリガナ		生 年 月 日	性 別	住 所
氏 名				
当日 責 任 者		昭和 平成 年 月 日	男 女	
		昭和 平成 年 月 日	男 女	
		昭和 平成 年 月 日	男 女	
		昭和 平成 年 月 日	男 女	
		昭和 平成 年 月 日	男 女	
		昭和 平成 年 月 日	男 女	

\* 当日従事する者すべてを記載すること。記載のない者は、従事を認めない。

\* 本人確認書類（例：免許証、パスポートの写し又は保険証（顔写真を添付））を添付して提出すること。