

## 第 4 3 回朝霞市民まつり「彩夏祭」キッチンカーブース申込書

朝霞市民まつり実行委員会  
 実行委員長 内田 達也 宛

太枠内をすべて記入してください

### 1 申込者情報

フリガナ		フリガナ	
企業・団体名		代表者名	
所在地	〒		
TEL		FAX	
HPアドレス	http://		

### 2 事務担当者・連絡先

フリガナ			
事務担当者名			
住所	〒		
TEL (固定)		TEL (携帯)	
FAX		E-mail	
備考	必ず連絡の取ることができる連絡先を記入してください。また、メールアドレスは、「tiiki_sien@city.asaka.lg.jp」からのメールが受信できるものにしてください。		

申込書は裏面もあります。ご注意ください。

太枠内をすべて記入してください

3 出店内容

フリガナ																				
出店名	<パンフレット等にこの出展名で掲載します。>																			
出店場所	<input type="checkbox"/> シンボルロード脇(両日出店) <input type="checkbox"/> 野球場3墨側石畳(土曜日のみ出店) <small>※どちらかにチェックをお願いします</small>																			
ブース数	___1___台 (1団体につきに上限1台) ※出店場所によって出展料が異なります (希望団体のみ) 申込数が募集予定数に達しなかった場合 追加 ___台																			
パンフレット 掲載内容	【PR内容・販売商品等を記入してください】 ※文字数38文字以内、句読点・記号含む																			
	<table border="1" style="width:100%; height: 40px;"> <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><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																			

4 当日の緊急連絡先

フリガナ	
当日の責任者	
緊急連絡先 (携帯電話)	

今回届け出た個人情報等について、必要な場合に限り外部提供することについて同意します。	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

<注意事項>

- 申込みの時点で第43回朝霞市民まつり「彩夏祭」キッチンカーブース募集要項に定める内容等に同意したものとみなします。
- 国や地方公共団体等への届出や許可が必要となる場合は、事前に手続きを申込者で行ってください。(募集要項の「8各種申請」に該当するものは除きます。)
- キッチンカーブース誓約書、代表者の顔写真入り身分証明書の写し、出展する内容等が分かる書類、移動販売営業許可の写しと併せて提出してください。

< 申 込 み 先 >
朝霞市民まつり実行委員会事務局 (朝霞市役所地域づくり支援課内) 〒351-8501 埼玉県朝霞市本町1-1-1