KichenCars MARCHé

出展申込書① FAX：072-291-6581

※FAX送信後、必ず事務局まで到着確認のお電話をよろしくお願いします。

TEL:0725-30-4101

キッチンカーマルシェ事務局 行

申込日　　年　　月　　日

フリガナ															
屋号名															

※はっきりとご記入下さい。ホームページなどの宣伝物に掲載されます。

申込者（会社名・団体名）	フリガナ		代表者印 ※必ず押印
代表者名	フリガナ		
担当者名	フリガナ	携帯番号	
住　所	フリガナ		
電話番号		FAX番号	
E-mail			
ホームページ			
生産物賠償責任保険（PL保険）保険会社		保険 No.	

キッチンカー出店料 該当する出店項目にチェックしてください

A 車両全長 5m 未満：1 台	30,000円（税込） □
テント 1 張（ご持参下さい）	

※出店スペースは、貴社のキッチンカー自体の大きさとなります。
※備品を追加される場合は別途料金がかかります。後日配布のオプション申込書にてお申し込みください。

★重要★ ホームページ等に使用するため、代表商品の写真を必ず下記アドレスにお送り下さい。

E-mail：nishida@ar-customs.com

※この出店申込書の個人情報は、出店の案内、手続き以外には使用いたしません。
※出店申込書2と、生産物賠償責任保険（PL保険）の加入の写しも必ずFAXして下さい。
※事務局にて申込書を受理した場合は「受付印」を押印のうえ、FAXにて返信いたします。（出店の決定は出店料の料金が確認されてからとなります。）

事務局欄	受付番号	事務局受付印

KichenCars MARCHé

出展申込書② FAX：072-291-6581

※FAX送信後、必ず事務局まで到着確認のお電話をよろしくお願いします。
TEL：0725-30-4101

キッチンカーマルシェ事務局　行

申込日　　年　　月　　日

屋号名	

取扱品名	価格	1日あたりの予定販売数	アレルギー物質の使用 卵、小麦、乳、蕎麦、落花生、かに、えびが含まれる場合はご記入ください	調理方法	保管方法 A.常温・B.冷蔵 C.冷凍
（例） お好み焼き	500円	500枚	卵、小麦	鉄板で焼く	A

※取扱品名はホームページなどの宣伝物に掲載されます。

出店規定　本資料をよくお読みいただき出店申込書に必要事項を記入の上、FAXにてお申し込みください。またFAX送信後、必ず事務局まで到着確認のお電話をよろしくお願い致します。

1. 出店受付 （※平成27年 3月20日 締めきり）

申込締切後、「出店申込書」に基づき審査をさせていただきます。審査後、事務局より「出店料請求書」を送付いたします。

2. 出店料の支払 （※平成27年 3月20日 締めきり）

「出店料請求書」に基づき指定された期限内までに指定の口座までお振込みください。入金の確認をもって、出店受理となります。なお、期日までに出店料が支払われない場合、キャンセルになりますのでご注意ください。

大阪シティ銀行 森ノ宮支店　店番号：030
普通口座：8042518　NPO法人コダマノモリ

3. 出店位置の割当てと原状回復

出店位置の配置は主催者側にて決定致します。催事期間終了後に、出店者は期間内にすべてを撤去し、原状回復してください。

4. 自動車営業許可申請について

所轄保健所の移動販売車許可に関しては、代行も受け賜ります。詳細は下記「西田 輝」までお問い合わせください。

5. 食中毒の防止

食中毒の事故に関しては、出店者の責任となりますので、充分ご注意ください。出店には生産物賠償責任保険（PL保険）の加入が必須です（写し必要）。

6. 出店の取りやめ

下記に該当した場合、当該出店契約を解除し、強制退去となることがあります。また、下記の事実が発覚した場合は、出店は取り消しとし、出店料の返還は一切いたしません。

- 怠慢または監督不行届によって、災害、障害、その他事故を発生させた場合。
- 所轄保健所、消防署、税務署の指導を尊守しなかった場合。
- 違法行為、不正行為があった場合。
- 事務局への提出書類に虚偽の記載があった場合。
- 騒音、振動、臭気など、当催事の開催を妨げると主催者が判断し、改善処置を命じたに関わらず、それに従わなかった場合。
- 出店者ならびに出店者が保持する会社の役員、従業員、その他雇用契約を締結している者が、暴力団による不当な行為の防止等に関する法律（暴対法）に規定する団体（暴力団、その他の反社会勢力）の構成員、準構成員である場合、またそれらの団体から資金供与を受けたり、それらの団体が経営に関与している場合。
- その他主催者が、強制的に退去させることを必要と判断した場合。

許可申請 相談窓口
〒590-0106 大阪府堺市南区豊田762-2カーズ
A.R.Customs カスタムビルダー 西田 輝
TEL：0725-30-4101　FAX：072-291-6581

すべての項目を了承した上で申込みます　チェック □　印

※出店申込書1と、生産物賠償責任保険（PL保険）の加入の写しも必ずFAXしてください