令和　　年　　月　　日

小金井市長　　宛

住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者

連絡先

出　店　登　録　申　請　書

小金井市立公園における移動販売車（ キッチンカー） 事業者募集要項に基づき 、移動販売車（ キッチンカー） を出店したいので、要項に規定された出店資格を満たすことを誓約し、下記の関係書類を添付の上、申請します。

【提出書類一覧】

|  |  |
| --- | --- |
| 提出書類 | 市記入欄 |
| 出店登録申請書 １ 部 | □ |
| 事業概要書（ 法人は会社案内でも可能） １ 部 | □ |
| 営業許可書の写し（ 東京都内の保健所が発行したもの） １ 部 | □ |
| 食品衛生責任者の写し １ 部 | □ |
| 生産物賠償責任保険（ Ｐ Ｌ 保険） 等の証明書の写し １ 部 | □ |
| 車検証の写し １ 部 | □ |
| キッチンカー出店希望日程表 | □ |

１．出店者の概要　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 商号又は名称 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 店舗名 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 店舗所在地 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| 代表者住所 |  | | |
| 従業員数 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 食品衛生責任者名 |  | TEL | －　　　　－ |
| ふりがな |  | FAX | －　　　　－ |
| 販売担当者名 |  | 緊急連絡先 | －　　　　－ |
|  |  | Email |  |

事業者の概要（ 出店者と事業者が異なる場合は記載）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |
| 商号又は名称 |  | | |
| ふりがな |  | | |
| 代表者名 |  | | |
| ふりがな |  | TEL | －　　　　－ |
| 所在地 |  | FAX | －　　　　－ |
| 資本金 |  | 緊急連絡先 | －　　　　－ |
| 従業員名 |  | Email |  |

２．販売品目と販売予定価格

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 販売品目 | 販売予定価格 | 販売品目 | 販売予定価格 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※ 記入しきれない場合は、別紙（Ａ－４ 　１枚程度を各自で用意） 記入すること。

３．主な出店実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出店年月日と出店期間 | 場所 | イベント・企画名 | 販売物 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

４．備考（募集要項・募集方法について希望・要望等あれば記載）

|  |
| --- |
|  |

※ 自由にお書きください。

５．出店販売車車両情報

|  |  |
| --- | --- |
| 自動車登録番号 |  |
| 車両番号 |  |
| 車名 |  |
| 登録受日/受付年月日 |  |
| 車両長さ(ｍ)と車幅(ｍ) |  |
| 車両写真 |  |
| 車両写真貼付け | |

※出店予定情報車両が複数ある場合、別紙（Ａ－４　各自で用意）にてすべて記入すること。