

局長	チーフ	リーダー	係	担当

下記のとおりキッチンカー
を出店してよろしいかお伺
いします。

キッチンカー申込受付簿

受付日 年 月 日

出店希望日 年 月 日 ()

時 分 ~ 時 分

出店場所 _____

内容

【問合せ先】

団体名 _____

代表者 _____

電話番号 _____

【注意事項】

- (1) 先着順で受付をします。お申込をいただいた日時にすでに出店予定がある場合は、お断りさせていただく場合があります。
- (2) イベントの主催側で、保健所等への届出をお願いします。
- (3) その他、出店日まで詳細な打合せをさせていただきます。