|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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等は、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、必要な場合は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。