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書

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。