

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

## 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 (イベント名)

---



---

【問合せ先】

団 体 名                      \_\_\_\_\_

代 表 者                      \_\_\_\_\_

電話番号                      \_\_\_\_\_

メ    ー    ル                      \_\_\_\_\_

【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。