

しんゆりフェスティバル・マルシェ 出店届 (食品、販売代理、生産者、キッチンカー)

* 麻生区保健所に提出する報告書となります。食品販売者は必ずご提出をお願いします。

	出店種目	<input type="checkbox"/> 食品 <input type="checkbox"/> 販売代理 <input type="checkbox"/> 生産者 <input type="checkbox"/> キッチンカー <input type="checkbox"/> ()			
	店舗名				
	販売住所	しんゆりフェスティバル・マルシェ開催会場(麻生区上麻生1番地)			
品目	1 販売品 分類	<input type="checkbox"/> ごはん類 <input type="checkbox"/> 麺類 <input type="checkbox"/> 惣菜(おかずのみ。要惣菜販売許可) <input type="checkbox"/> 菓子類(パン・スイーツ) <input type="checkbox"/> 酒類 <input type="checkbox"/> 野菜 <input type="checkbox"/> 清涼飲料水 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			
	2 食品販売 (仕入れ品、加工品、野菜、 パック詰め飲料など) ※販売する可能性のあるものはすべて 記入をお願いします。 ※開封前の酒類を販売予定の方はこ ちらへのご記入と併せて別途事務局にお 問い合わせをお願いします。(税務署へ の申請が必要となります。)	品目	数量(必須)	仕入れ先 及び 仕入れ先住所	
		①			
		②			
		③			
		④			
		⑤			
		⑥			
	3 食品販売 (現地で調理を行う食品、コップ に注いで販売する飲料) ※飲料を注ぐ行為はこちらに記載をお 願います ※火を使った料理はキッチンカー、グラ ンマルシェ開催時の調理可能エリアの み 調理工程及び調理場所 ※書ききれない場合は別途添付をお願いします。	品目	数量(必須)	品目	数量(必須)
		①		④	
②			⑤		
③			⑥		
	①	④			
	②	⑤			
	③	⑥			
材料	4	材料名	仕入れ先 店名	仕入先住所	
		①			
		②			
		③			
		④			
		⑤			
		⑥			
店舗	5 店舗形態	<input type="checkbox"/> テント内にて販売 <input type="checkbox"/> キッチンカーにて販売			
	6 責任者氏名	氏 名: 住 所: 連絡先:			
	7 当日の従事者人数(必須)	人			
	8 携帯電話番号	※当日つながるもの			

※ご記入後恐れ入りますがメールに添付してご返送下さい。

※販売品目を追加または変更される場合は再提出が必要となります。