**西川パフォーマー認定事業　出店概要**

提出日：令和　　　年　　　月　　　日

（原則、事業を実施する2週間前までに提出）

|  |  |
| --- | --- |
| **事業名** | ※西川パフォーマー事業の登録名 |
| **出店日** | 　　　月　　　日 |
| **出店場所** | * 西川緑道公園　　　・　□　下石井公園
 |
| **店舗情報** | **店舗名** | ※事業名と異なる場合のみ記入 |
| **代表者氏名** |  | **住所** |  |
| **T E L** |  | **F A X** |  |
| **E-mail** |  |
| **販売の内容** | * 飲食物（営業許可（特殊形態）を**取得している**）

　　　営業許可（特殊形態）の写しを添付し、許可の範囲内で販売してください。 |
| * 飲食物（営業許可（特殊形態）を**取得していない**）

　　　【様式第5号】チェックリストを添付 |
| * 飲食以外
 |
| 詳細（内容、調理方法がわかるようにできる限り詳細に） |
| **電源** | * 必要　（　　　　　　W）　　　　・　　□　不要
 |
| **テント** | 【　　　　　　　】　張　（サイズ　　　　　ｍ　×　　　　　ｍ） |
| **小間配置図**※机、プロパン、消火器、販売品などの概略をできる限り詳しく記入してください。※火気使用（ホットプレート等含む）の場合は必ず消火器を配置してください。 |
| **備考** |  |