

## 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	<input type="checkbox"/> 西川緑道公園 ・ <input type="checkbox"/> 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	
	TEL		FAX	
	E-mail			
販売の内容	<input type="checkbox"/> 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。			
	<input type="checkbox"/> 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			
	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 必要（ W） ・ <input type="checkbox"/> 不要			
テント	【 】 張（サイズ m × m）			
<b>小間配置図</b>				
※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				