『やひこマルシェ2023秋』露店出店許可申請書

私及び従事者は、下記「反社会勢力でないことの表明・確約に関する同意書」の各事項を遵守することを約束し、かつ、同意書「１」の各号への該当性や「２」の各号の行為の調査のため、警察などの関係機関に対し、私及び従事者の情報を提供することに同意の上、露店の出店を申請します。

反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意書

１　露店を出店するための弥彦燈籠まつりへの届出に際し、現在、次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを表明・確約します。

(1) 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第２号に規定する暴力団及び第６号に規定する暴力団員

(2) 暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する者（以下「密接関係者」という。）

(3) 暴力団、暴力団員又は密接関係者が経営等を支配し、若しくは関与していることが明らかな者

(4) 暴力団、暴力団員又は密接関係者と同一生計にある者

(5) 暴力団、暴力団員又は密接関係者が関与している団体等に加入していることが明らかな者

２　露店は主催者が指定する場所に出店するものとし、自ら又は第三者を利用して次の各号に該当する行為を行わないことを表明・確約します。

(1) 暴力的な要求行為

(2) 法的な責任を超えた不当な要求行為

(3) 取引に関して、脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為

(4) 風説を流布し、偽計を用い又は威力を用いて主催者の信用を毀損し、又は主催者の業務を妨害する行為

(5) その他前各号に準ずる行為

３　上記１項及び２項のそれぞれの表明・確約に反したことが判明した場合は、直ちに露店の出店を取りやめます。

４　上記３項のとおり、露店の出店を取りやめたことにより生じた損害については、主催者に損害の賠償ないし補償は追求せず、出店者の私の責任においてその損害を賠償するものといたします。

一般社団法人 弥彦観光協会　様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出店申請者 | 住所 | 〒 | 連絡先（電話番号） | 自宅 |
|  | 携帯 |
| 氏名 | ふりがな | 生年月日 | 年　　　月　　日　 |
| ※署名による場合は、押印を省略することができます |
| 営業品目 |  |
| 出店間口及び出店料 | 間口3ｍ奥行3ｍまで(キッチンカー等はご相談)・出店日売上金額の10％ |
| 出店行事名 | やひこマルシェ2023秋 |
| 出店期間 | 年　　　　月　　　　日 から 　　　　　年　　　　月　　　　日まで |
| の　　り　　し　　ろ**【本人確認書類貼付欄】**免許証・マイナンバーカード・保険証・身分証明書などの写し（コピー）を張り付けてください。※顔写真が必要です | の　　り　　し　　ろ**【食品行商営業許可申請書写し貼付欄】**食品を扱う出店を申し込む方は、食品営業許可書の写し（コピー）を張り付けてください。 |

* 申請日及び太枠内のみご記入ください。
* １露店ごとに本申請書を提出してください。１人の申請者が複数の露店を申請することはできません。
* 従事者がいる場合は下記項目への記入及び本人確認書類を貼付してください ※

（従事者　１）

|  |  |
| --- | --- |
| （住所）〒連絡先（電話番号）　　　　　－　　　　　　　－ | の　　り　　し　　ろ**【本人確認書類貼付欄】**免許証・マイナンバーカード・保険証・身分証明書などの写し（コピー）を張り付けてください。※顔写真が必要です |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名による場合は、押印を省略することができます |
| 生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日 |

（従事者　２）

|  |  |
| --- | --- |
| （住所）〒連絡先（電話番号）　　　　　－　　　　　　　－ | の　　り　　し　　ろ**【本人確認書類貼付欄】**免許証・マイナンバーカード・保険証・身分証明書などの写し（コピー）を張り付けてください。※顔写真が必要です |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名による場合は、押印を省略することができます |
| 生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日 |

（従事者　３）

|  |  |
| --- | --- |
| （住所）〒連絡先（電話番号）　　　　　－　　　　　　　－ | の　　り　　し　　ろ**【本人確認書類貼付欄】**免許証・マイナンバーカード・保険証・身分証明書などの写し（コピー）を張り付けてください。※顔写真が必要です |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名による場合は、押印を省略することができます |
| 生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日 |

（従事者　４）

|  |  |
| --- | --- |
| （住所）〒連絡先（電話番号）　　　　　－　　　　　　　－ | の　　り　　し　　ろ**【本人確認書類貼付欄】**免許証・マイナンバーカード・保険証・身分証明書などの写し（コピー）を張り付けてください。※顔写真が必要です |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　※署名による場合は、押印を省略することができます |
| 生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日 |