

やひこマルシェ出店申し込み

出店申込記入欄				PRチラシ・FBへの掲載記入欄	
ふりがな				出店名は掲載します。 住所・電話番号は掲載希望するかどうか○で困って下さい。	
出店名					
住所	〒 -			希望する	希望しない
	宛名（出店名と異なる場合）：				
電話番号	緊急連絡先（ ）			希望する	希望しない
メールアドレス	今後のイベントも含めてメールによる案内に移行予定です。アドレスを必ずご記入ください。				
担当者名				FBやチラシ等の掲載写真を、 yahiko13@dream.ocn.ne.jp まで送信して下さい。	
取り扱い内容	番	⇒の種別からお選び下さい。			
			①飲食（営業許可のある移動販売車のみ） ②食品・加工品（製造販売許可のある事業者商品のみ） ③農産物 ④衣料品・手芸・クラフト ⑤リラクゼーション・サービス・PR ⑥その他（ ）		
火気取扱 （発電機含む）	あり	なし	「あり」の場合は必ず消火器を持参してください。 <u>消火器を確認出来ない場合、出店できません。</u>		
当日取扱商品 （チラシ・FBに掲載します）					
チラシ・FB PRコメント ※15文字程度	※チラシ/SNS等に掲載の場合、こちらで文章を編集する場合がございます。 ※問合せの参考にするため、参加費等がある場合はご記入ください。			※チラシもしくはSNS等で掲載予定です。 ※チラシにQRコードは記載出来ません。	
出店者駐車場 （1店舗1台）	必要	不要	駐車場が必要な方はご記入ください⇒		車種 ナバ -
出店希望日	○をつけてください		4月14日（日）	21日（日）	
			5月12日（日）	26日（日）	
			6月9日（日）	23日（日）	
<input type="checkbox"/> 「反社会的勢でないことの表明・確約に関する同意事項」に同意します。 ※同意される場合チェックをお願いいたします。					

提出先：〒959-0323 弥彦村弥彦971-4 一般社団法人 弥彦観光協会
 FAX：0256-94-5211 Mail：yahiko13@dream.ocn.ne.jp

出店料表

種別	料金
①飲食・食品・加工品	売上の10%
②食品・加工品	売上の10%
③農産品	売上の10%
④衣料品・手芸・クラフト	売上の10%
⑤リラクゼーション・サービス	売上の10%
⑥PR・その他（販売料金の発生しないもの）	1000円/日
※電源については、発電機等各自ご用意ください	

保健所の申請について

保健所の許可をすでにお持ちの方、または不要の方のみ受付いたします
 「保健所の申請が不要なもの」とは・・・許可業者が製造し、包装された菓子・パンを仕入れて販売することなどの場合が該当します。申請が必要となるのか不明な場合は、お問い合わせください。

添付書類確認リスト

①飲食（保健所申請必要：テント内での調理がある方）

- | | |
|----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 食品営業許可書 | <input type="checkbox"/> 販売計画（別紙1-2） |
| <input type="checkbox"/> 従事者名簿 | <input type="checkbox"/> 検便検査結果（検査結果は3ヶ月間有効） |

②食品・加工品（保健所申請不要：既製品の販売のみでテント内での調理がない方）

- | | |
|----------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 食品営業許可書 | <input type="checkbox"/> 販売計画（別紙1-2） |
| <input type="checkbox"/> 従事者名簿 | |