

第42回いちかわ市民まつり『バザール』参加申込書

出店要項に同意し、注意事項を遵守の上、市民まつりバザールへの参加を申し込みます。

事業所名	業 種
代表者名 (印)	
住 所 〒	
TEL	FAX
当日現場責任者	
氏 名	TEL
緊急時 メールアドレス	携帯
市川市産業振興基本条例に基づく各種団体に加盟している団体名をご記入ください。 (例：市川商工会議所・〇〇商店会)	
エコポ満点カード交換店 取扱店に希望しますか。(市民まつりに限る)	どちらかに○してください。 希望する 希望しません

出展・販売品目 (申込時、未記載、販売品目未定など確定していないものについては受付致しません。)

出店料	テント1ブース お申し込みは1ブースまでです <外寸3.6m×2.7m>	10,000 円
	電気の使用 [有・無] (1,000円)	
	電気器具名 _____ (_____ W) 2,000Wまで	円
	火気の使用 [有・無] ★食品扱う方へ 食中毒対応の保険への加入 [済・加入予定]	
借用物品	テーブル (1.8m×0.45m)	1台600円× 台 円
	イス	1脚100円× 脚 円
	コードリール	1個600円× 個 円
車両・駐車場	○ 搬入専用車両 台 駐車場は利用できません 駐車場利用以外の車両を記載願います	
	○ 駐車場利用台数 台 1台につき1,500円	1台1,500円 × 円
	搬出入車両番号 例) 習志野77い1011	
合計金額		円

いちかわ市民まつり実行委員会 御中

模擬店開設予定届

※重要

「第42回いちかわ市民まつり」の飲食物販売による申し込みに際し、出店要項、注意事項、賠償責任を理解並びに遵守し、実行委員会並びに保健所による指導があった場合は、速やかに改善を図ります。

事業所名

代表者名

印

連絡先

調理従事予定者	氏名（予定者全員）
有・無	

※調理従事予定者の方は、検便検査報告書を添付してください。

取扱食品名（商品名）	調理の有無	数量	原料名	原料仕入先

ブース内調理場平面図

※市川市民まつり実行委員会並びに保健所の指導に従わない場合は、出店資格を取り消しとさせていただきますので、ご了承ください。

模擬店開設予定届

※重要

「第42回いちかわ市民まつり」の飲食物販売による申し込みに際し、出店要項、注意事項、賠償責任を理解並びに遵守し、実行委員会並びに保健所による指導があった場合は、速やかに改善を図ります。

※注意

調理従事予定者、調理の有無が無の場合でも必要となりますので、食品を扱う方は、必ず、ご記入ください。

事業所名 ダイニングイチカワ
 代表者名 市川 太郎 印
 連絡先 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

調理従事予定者	氏名（予定者全員）
(有) ・ 無	市川 太郎

調理の有無が無でも、自家製造品を提供する場合は、原料名、仕入先をご記入ください。

※ 調理従事予定者の方は、検便検査報告書を添付してください。

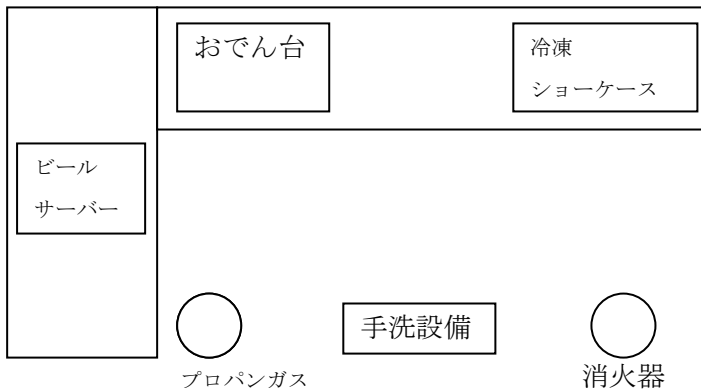
取扱食品名（商品名）	調理の有無	数量	原料名	原料仕入先
おでん	有	20L 各200	昆布と鰹節のだし 大根、卵、ちくわ 厚揚げ、さつま揚げ じゃがいも	○△食品 ※仕入先は事業所名を具体的に！！
アイスクリーム （カップ）	無	各 25	（自家製の場合は記入）	□□製菓
かき氷	有	200	氷、シロップ ※水道水を使用した氷は 不可	氷：冷菓氷店 シロップ：甘味商店
生ビール	有	20L	ビール	××酒店

ブース内調理場平面図

正面

記載は具体的に

手洗設備、消火器の配置場所も



ビールサーバーを使用する場合は調理有となります。（調理従事予定者になります）
 また、店舗で調理し、現地で盛り付けを行う場合も調理有となりますのでご注意ください。

※市川市民まつり実行委員会並びに保健所の指導に従わない場合は、出店資格を取り消しとさせていただきますので、ご了承ください。

手洗い設備例



左記写真例のように台の上に設置し、下部に受け皿の設置をお願いいたします。

必要となる消火器

市川市火災予防条例に基づき火気等を使用される出店者の方は、粉末ABC消火器10型を1テントにつき原則1本を用意するようお願いいたします。

問い合わせ先 市川市消防局予防課査察担当 047-333-2171