**別紙1-1**

国際ふれあいフェア2017　出展申込書

平成29年　　月　　日

(公社)さいたま観光国際協会

会長　清水　志摩子　宛て

「国際ふれあいフェア2017出展要領」に記載の諸事項を了承のうえ、下記のとおり

参加を申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者（団体）名 |  |
| 代表者名 |  |
| 団体所在地または  代表者住所 | 〒 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡先住所  (資料等の送付先) | 〒 | | | | | |
| 宛て名 |  | | | | | |
| 担当者名 |  | | | | | |
| TEL・FAX |  | | 携帯電話番号  (緊急連絡用) | |  | |
| Email |  | | | | | |
| 出展区分 | □団体活動紹介　　□物品販売　　 □食品・飲料販売 | | | | | |
| 当日の出展名  (10文字程度。当日プログラム、看板に記載します) | 例)　タコスショップ | | | 国名 | 例）メキシコ | |
| 出展内容 | 例）メキシコのお菓子の販売 | | | | | |
| 追加備品  (机1台とイス２脚は無料で提供されます) | □有　　机（　　　　）台、　イス（　　　　）脚  ※追加備品は有料となります。料金は後日お知らせします。  □無　　 　当日の追加はできませんのでご注意ください | | | | | |
| 火気の使用  (消防署への申請の為) | □有　　□無 | 発電機の持込  ※会場に電源の用意はございません | | | | □有　□無 |

**別紙1-2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 出品物 | 別紙2「出品物リスト」のとおり | | | |
| 誓約書 | 別紙3「誓約書」のとおり | | | |
| 参加者氏名 | 1 |  | 5 |  | |
| 2 |  | 6 |  | |
| 3 |  | 7 |  | |
| 4 |  | 8 |  | |
| さいたま市在住・　在勤・在学参加者  (いずれか１名のみ) | 上記1〜8より番号を記入　（　　　　　） | | | | |
| 住所（さいたま市に在勤、在学者は勤務先、学校名を記入） | | | | |
| 保健所提出書類  (食品・飲食販売者のみ) | 別紙4「臨時出店の概要」  別紙5「食品の仕入れ先」  腸内細菌検査（検便）結果（9月8日までに提出） | | | | |
| 営業許可書  (食品・飲食販売者のみ) | コピー可。又貸し厳禁。 | | | |

事務局使用欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **出展区分** | **①活動紹介**  **展示** | **②物品販売** | **③食品・飲料**  **販売** |
| 【別紙１】出展申込書 |  |  |  |
| 【別紙２】出品物リスト |  |  |  |
| 【別紙３】誓約書 |  |  |  |
| 【別紙４】臨時出店概要（保健所提出書類） |  |  |  |
| 【別紙５】食品の仕入れ先（保健所提出書類） |  |  |  |
| 営業許可証の写し（コピー可） |  |  |  |
| 腸内細菌検査（検便）結果（9/8までに提出） |  | △ |  |

**別紙 2**

**出品物リスト**

**※当日販売する全ての品物を記入してください。変更の際は必ず事務局までリストを 再提出ください。9月8日以降の変更は受付できません。**

　　　　　　　　　　　　　出展者名

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Ｎｏ | 出　　品　　物 | 内　　容 | 販売価格 | 数　量 |  |
| **例** | **ホットドッグ** | **パン ソーセージ レタス** | **300円** | **500個** |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
|  | １０ |  |  |  |  |  |

**別紙 3-1**

**出　展　申　請　兼　誓　約　書**

平成29年　　月　　日

(公社)さいたま観光国際協会　御中

　次の事項を厳守する事を誓約し出展を申し込みます。　　氏名　　　　　　　　　　印

１、私自身が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律《平成３年法律第７７号》第２条第６号に規定する暴力団員をいう。）又は暴力団若しくは暴力団員と不適切な関係を有する者ではない事。また、私自身の暴力団との関係を確認する為、警察に照会を行なう事に異論がないこと。

２、出展に関して暴力団にみかじめ料・場所代等の金品を渡さないこと。

３、実行委員会・（公社）さいたま観光国際協会及び警察の指示に積極的に従い、粗暴な言動等によりお客様に迷惑を掛ける行為をしないこと。

４、従事者は、申請者（許可者）のみとすること。

５、営業時は出展許可書を掲示し、本人確認書面（官公庁が発行する氏名、住所及び生年月日が記載されている顔写真付身分証明書）を携帯し、主催者等から求められた際には、これを呈示するなど、従事者の確認に協力すること。

６、営業に伴う販売資格等を有し、出展に必要な各種申請等を行うこと。

７、火器を使用する店舗については、火器取り扱いに伴う裏面注意事項を厳守すること。

８、各店舗にて、PL保険に加入すること。

**上記、誓約に違反した場合は、直ちに出展を取り消されても異論はなく、また、次年度(国際友好フェア含む)までの出展を拒否されても不服は申し立てません。**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 催し物名 | 国際ふれあいフェア2017 | | 出展会場 | | 浦和駅東口駅前市民広場 | |
| 開催日時 | 平成29年10月8日（日）午前11時〜午後4時　(※荒天時は9日に順延) | | | | | |
| 販 売 物 |  | | | | | |
| 氏　　名  **漢字記入×** | **カタカナ**でご記入ください。 | | | 性　別 | | ○で囲んで下さい。  男　　・　　女 |
| 住　　所 | 〒 　- 　　　　市 | | | | | |
| 電話番号 | - - | 生年月日 | | | | T/S/H　　年　　月　　日 |
| 火器の使用  ○で囲んで下さい。 | 有　　・　　無 | 発電機の使用  ○で囲んで下さい。 | | | | 有　　・　　無 |

本人確認書類の貼付場所

１、貼付可能証明証

①運転免許証写し

②住民基本台帳カード写し

③旅券写し（パスポート）等

２、顔写真が鮮明でない証明書は不可

No.

別紙 3-2

**火器取り扱いに伴う　厳守事項**

* 火器を使用する店舗については、必ず事前申請すること。
* プロパンガスを使用する際は、転倒防止のため店舗にくくりつけること。
* ガスホースは、火気器具との接続部分に必ずガスバンドを使用して営業すること。
* 劣化しているガスホースは使用禁止。
* 発電機を使用する際は、あらかじめ燃料を満タンにしておくこと。
* ガソリン使用機器は取扱い説明書をよく読み、留意事項を厳守し、エンジン稼働中の給油は絶対におこなわないこと。また、給油の際は火器から十分離れた場所にてガソリン携行缶開栓前にエア抜きをおこなうこと。
* ガソリンの貯蔵については試験確認済証ラベルのついた金属製容器を使用し、蒸気が流失しないよう密栓するとともに、貯蔵・取扱いを行う際は、火気や高温部から離れた直射日光の当たらない通風、換気の良い場所とすること。
* くわえタバコ等での給油は、危険なため絶対にしないこと。

**別紙 4**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **臨時出店の概要（保健所提出用）** | | | |
| 臨時出店者 | 住　　所  氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | |
| 取扱食品 |  | | |
| 食品の仕入先 | 別紙５参照 | | |
| 食品の取扱方法  （調理工程・販売等） |  | | |
| 店舗平面図 | | | |
|  | | | |
| 設備概要 | | | |
| 1. 設置位置　（　屋内 ・ 屋外　） 2. 冷蔵設備　（　冷蔵庫 ・ 冷凍庫 ・ クーラーボックス ・ その他（　　　　　　　　　）） 3. 給水設備　（　水道 ・ 貯水タンク※ ・ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　）） | | | |
| ※井戸水を使用する場合は水質検査成績書を添付（写し可） | | | |
| 従事者名簿 | | | |
| 氏　　　名 | | 従事内容（調理・販売等） | 検便実施の有無 |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
|  | |  |  |
| ※責任者の氏名の前に○を記入  ※検便を実施した者の検査結果成績書を添付（写し可） | | | |

**別紙 5**

|  |  |
| --- | --- |
| **食品の仕入先（保健所提出用）** | |
| 品　　名 | 仕入先の住所、氏名又は名称及び電話番号 |
|  | 住　所  氏　名  （名称）  TEL |
|  | 住　所  氏　名  （名称）  TEL |
|  | 住　所  氏　名  （名称）  TEL |
|  | 住　所  氏　名  （名称）  TEL |
|  | 住　所  氏　名  （名称）  TEL |