



星★町マルシェ 出店申込書

申込日: 2025年 月 日

出店区分	○印をご記入ください		区分	小間仕様
			飲食型出店	間口 3.6m×奥行 3.6m
			キッチンカー出店	全長 () m
			物販・体験型出店	間口 3.0m×奥行 3.0m
創業応援枠 該当する場合は✓印を ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 該当する	※令和5年5月1日以降に創業された <u>個人事業主</u> の方が創業応援枠に該当します。		
出店名 (広報等に表示され ます)	フリガナ		法人名 ※法人の方のみ	フリガナ
所在地	〒 -			
	TEL () -		FAX () -	
代表者名	フリガナ		担当者名	フリガナ
	緊急連絡先(携帯) - -			
出品物	(物販・体験型出店の方のみご記入ください)			
電源使用 該当するものに✓印を ご記入下さい。	<input type="checkbox"/> 使用あり <input type="checkbox"/> 使用なし	発電機の持ち込みは禁止です。 「あり」の場合は、使用電力量に応じて費用がかかります。 ・2kWまで・・・3,500円(税込) ・4kWまで・・・5,500円(税込) ・それ以上・・・5,500円+1kW毎に1,100円(税込)		
使用電化製品	使用電力合計 (kW)			
危険物使用 該当するものに✓印を ご記入下さい。	<input type="checkbox"/> 使用あり <input type="checkbox"/> 使用なし	「あり」を選択された方は、右の項目にもお答えください。 <input type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> ガソリン・軽油 <input type="checkbox"/> 木炭 <input type="checkbox"/> 電気製品 <input type="checkbox"/> その他 ()		
消火器(6型以上)	<input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 貸し出し希望	※上記の危険物を使用される方のみ✓印をご記入ください。 貸出の場合1,000円(税込)		
車両使用 該当するものに✓印と 台数ご記入を下さい。	<input type="checkbox"/> 軽四・普通車	台	<input type="checkbox"/> 大型車	台 (t) 合計 台
追加備品 (税込み) ご希望の方のみ必要数 量をご記入下さい。	テーブル () 本	@1,500円	(W1.8m×D0.45m×H0.7m)	
	パイプ椅子 () 脚	@600円		
	コンパネ () 枚	@500円	(W0.9m×D1.8m)	
同意確認 該当するものに✓印を ご記入下さい。	星★町マルシェの出店申し込みに当たり、募集要項の内容を確認の上、その内容に同意したものととして出店申し込みを受け付けます。 なお、ご記入いただいた情報は、当該イベントに関する各種ご連絡に使用いたします。			<input type="checkbox"/> 左記の内容に同意する <input type="checkbox"/> 左記の内容に同意しない

申込期限：2025年3月31日(月) 必着 添付資料も合わせてFAXか郵送にてお申し込み下さい

<お申し込み・お問い合わせ先> 宇部商工会議所 新川市まつり実行委員会 担当：岩本・藤上
〒755-8558 宇部市松山町一丁目16-18 TEL：0836-31-0251 FAX：0836-22-3355
※窓口及び電話でのお問い合わせは、平日9:00～17:30となりますのでご注意ください。

【新川市まつり 星★町マルシェ出店用】

通行禁止道路通行許可申請書

令和 7 年 月 日

宇 部 警 察 署 長 殿

申請者 住 所 宇部市松山町一丁目16番18号
新川市まつり実行委員会
氏 名 委員長 和田 基

事業所名 _____
主たる 住 所 _____
運転者 氏 名 _____

車 両 の 種 類	例：ホンダ ステップワゴン	番 号 表 に 表 示 さ れ て い る 番 号	例：山口〇〇〇め〇〇-〇〇
運 転 の 期 間	令和7年5月5日(月) 8時30分～10時00分(搬入) 16時30分～18時00分(搬出)		
通行しようとする通行 禁 止 道 路 の 区 間	国道190号 市役所前交差点から松山一丁目交差点まで		
やむを得ない理由	新川市まつり「星★町マルシェ」で出展(店)販売する商品の搬入及び搬出を行うため		

第 号

通行禁止道路通行許可証

上記のとおり許可する。ただし、次の条件に従うこと。

条 件	
-----	--

令 和 年 月 日

警察署長印

出店者及び提供品目等に関する内容

出店者	氏名・団体名			
	住所			
	連絡先			
出店期間	2025年5月5日 ～ 2025年5月5日			
提供品目	分類番号	品目名（提供食数）		
	飲料	※飲料を提供する場合のみ記入		
	<<備考>> ・一区画（施設）につきリーフレットの分類から2種類まで（飲料を除く）。 ・品目数は極力少なくすること。			
調理場所	<input type="checkbox"/> 屋内（場所： _____） <input type="checkbox"/> 屋外 ※調理室や許可施設等で仕込み等を行い、屋外で調理提供する場合は屋内にも <input checked="" type="checkbox"/>			
使用水の種類	<input type="checkbox"/> 水道水（専用水道、簡易専用水道を含む。） <input type="checkbox"/> 水道水以外の水（井戸水、貯水槽経由の水等）		従事者数	人

<出店者の遵守事項>

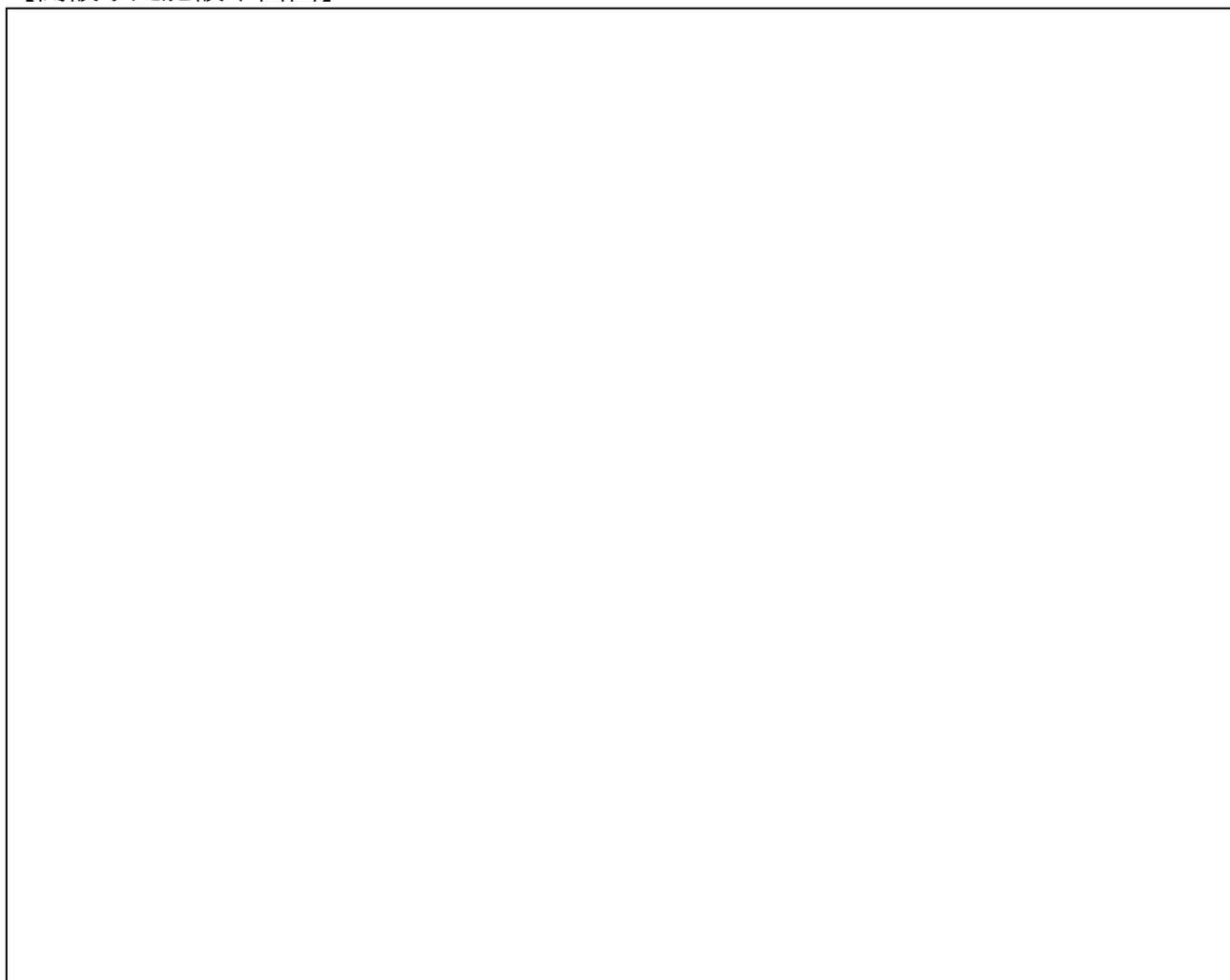
確認欄	遵守事項
<input type="checkbox"/>	リーフレットに記載された施設設備を設けること。
<input type="checkbox"/>	管理運営に関する事項、提供品目の衛生管理に関する事項を遵守して食品を調理提供すること。
<input type="checkbox"/>	届け出た品目のみを調理提供すること。
<input type="checkbox"/>	提供した食品による健康被害等の情報を探知した際は、速やかに開催場所を管轄する保健所に連絡するとともに、被害拡大防止等の必要な対応を行うこと。
<input type="checkbox"/>	保健所職員が必要に応じて実施する立入検査等に協力すること。

事業所名（又は氏名）	
------------	--

【注意事項】

- ・別紙「地域行事における食品の調理提供に関する衛生管理」内「4.施設設備に関する遵守事項」を必ずご一読の上、設備器具の記載漏れが無いように備品配置を図示して下さい。
- ・⑤食品・食器・器具類保管設備、⑥冷蔵設備、⑦給水設備（40L以上）、⑧洗浄設備、⑨手洗い設備、⑩殺菌設備（アルコール消毒スプレー等）、⑪廃棄物容器（不浸透性・ふた付き）につきましては必ず記載の上、各自ご準備ください。
- ・火気を使用される方は「●」印で消火器（粉末ABC消火器6型以上）の位置を図示して下さい。

【開設予定施設平面図】



《間口側》