

「まつながるエキキタポケット de キッチンカー」

出店申込書

年 月 日

福 山 市 長 様

申請人屋号等

住 所

〒

名 前

電 話 番 号

メールアドレス

「まつながるエキキタポケット」実施要項の内容を十分に理解するとともに、応募資格についてすべて満たすものと誓約したうえで、次のとおり申し込みます。

出店希望日	
出店形態	☐ キッチンカー ☐ 自走式の移動式販売車
出店名	
使用責任者名	
使用責任者電話番号	※出店当日の連絡が取れる電話番号を記入
火器の使用	☐ 火器使用する →使用する場合は、「火器の種類」、「管理方法」を記入 ☐ しない
火器の種類	電気 ガス 灯油 重油 木炭 薪 その他()
管理方法	消火器 防火用水 消化砂 防災シート 受皿 標記 監視 取扱上の注意 ()
提供商品	【別紙】提供商品リストのとおり