出店者及び提供品目等

**申込書類4**

出店施設の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 出店者名 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 提供品目名  及び食数 | ①　　　　　　　　（　　　　食）　④　　　　　　　　　（　　　　食）  ②　　　　　　　　（　　　　食）　⑤　　　　　　　　　（　　　　食）  ③　　　　　　　　（　　　　食）　⑥　　　　　　　　　（　　　　食） |
| 下処理施設 | 施設名称（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  所在地　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※カット野菜や串刺し済みの肉を使用する等、下処理を行わない場合は記載不要 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | | 建築様式 | | | | テント　スーパーハウス　その他（　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ２ | | 面　　積 | | | | （　　　　　）㎡　※１間＝約１．８ｍ　１間×１間＝１坪＝２畳＝約３．３㎡ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ３ | | 区　　画 | | | | シート・紅白幕　パネル　壁　その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ４ | | 燃　　料 | | | | ガス　木炭　電熱　ＩＨ　使用しない　その他（　　　　　 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ５ | | 給水設備 | | | | 水道直結　蛇口付タンク（容量　　　ℓ×　　個）　　※一般的な灯油缶＝１８ℓ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ６ | | 排水設備 | | | | 排水溝に直結　排水バケツ　その他（　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ７ | | 使 用 水 | | | | 水道水　井戸水（直近の水質検査結果を添付してください） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ８ | | 保管設備 | | | | 冷蔵庫・冷凍庫　クーラーボックス　その他（　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ９ | | ゴ ミ 箱 | | | | 金属容器（蓋付き）　ポリ容器（蓋付き）　ポリ袋　その他（　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | 手洗消毒 | | | | 薬用ハンドソープ　アルコール　その他（　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | ト イ レ | | | | 公衆トイレ　借用　自宅　その他（　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | 服　　装 | | | | 白衣・エプロン　三角巾・帽子等　使い捨て手袋　その他（　　　　） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **側面・背面にシート** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | ｍ |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ｍ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※この用紙に書ききれない場合は、別紙に作成した平面図を添付しても構いません。