

第19回 西東京市民まつり出店申込書

第19回西東京市民まつり実行委員長 宛

西東京市長 宛

令和元年 月 日

1	出店団体（者）の名称					
2	現場責任者の住所 (市内住所のみ/法人で出店の場合は法人住所、法人名までご記入ください)	〒 西東京市				
3	ふりがな 現場責任者の氏名 (当日現場にいる責任者をご記入ください)		電話番号			
			携帯番号			
4	ふりがな 担当者の氏名 <small>※現場責任者と異なる方</small>		電話番号			
			携帯番号			
5	市民・市民団体・商工者・公共団体等 (該当するものを○で囲んでください)	① 市民 ② 福祉団体 ③ 保健・衛生団体 ④ 社会教育団体 ⑤ 防犯・防災団体 ⑥ その他公益的団体 ⑦ 商工者 ⑧ 企業 ⑨ その他 ()				
6	出店種別 (該当するものを全て○で囲んでください)	① 飲食 ② 食品販売 ③ 飲食物以外の販売 ④ 企業・商店等の宣伝 ⑤ 展示・啓発 ⑥ 相談 ⑦ その他 ()				
7	出店内容 (チラシには、記載頂いた内容から、物品の名称や実施内容などを抜粋して約20文字で記載されます)					
8	出店日 (該当するものを○で囲んでください)	① 両日 … 9日(土)及び10日(日)に出店する				
		② 9日(土) … 午前10時から午後4時まで				
		③ 10日(日) … 午前9時から午後3時30分まで				
9	出店テント数	(1張)	10	駐車場 (どちらかを○で囲んでください)	必要 不要	
		※テント1張には、テント1張、机2台、椅子4脚、電球1が含まれます。				
11	出店料(基本料) (該当項目に数量・金額を記入してください)	項 目	単価	数量	金額	
		飲食・食品販売	30,000円	× 張	円	
		飲食物以外の販売・企業商店等宣伝	25,000円	× 張	円	
	追加レンタル料 (該当項目に数量・金額を記入してください)	公益・公共的団体で展示・啓発等	15,000円	× 張	円	
		机(W1800mm×D720mm×H720mm)	700円	× 台	円	
		椅子	300円	× 脚	円	
		電気コンセント(1基1,000w)	5,000円	× 基	円	
合 計					円	
12	電気使用内容 ※電気コンロ等電熱機器の使用はお断りいたします。停電に繋がりますので必ずご記入ください。	使用電気機器		電気機器名称	ワット数	
		電気コンセント1基…1kW(1000W)未滿			W	
					W	
					W	
13	火気使用内容 (該当項目に数量を記入してください)	種類	ガス使用器具	炭使用器具	ほかがリン使用器具	その他 ()
		数量	台	台	台	台
14	事前説明会の出席日	① 8月5日(月)	15	事前説明会の出席者名		
		② 8月8日(木)				

※裏面の誓約書も記入してください

誓約書

私及び私が所属する団体の出店従事者は、第19回西東京市民まつりに出店するにあたり、下記の事項について厳守することを誓約いたします。

記

- 1 第19回西東京市民まつり出店要領を厳守します。
- 2 私及び私が所属する団体の出店従事者は、暴力団員ではありません。
- 3 暴力団員を店舗内に立ち入らせません。立ち入らせた場合、暴力団員の出店とみなされても異存はありません。
- 4 市民まつり会場（西東京いこいの森公園）及びその周辺において、粗野又は乱暴な言動をしたり、入れ墨をちらつかせたりするなど来場者等に迷惑をかけ、又は不安を与えるような行為はしません。
- 5 暴力団に、用心棒代やみかじめ料等、名目の如何を問わず財産上の利益を供与しません。
- 6 出店申し込みに名義貸し、虚偽の記載その他不正な方法による出店及び、許可証の転賃借はいたしません。
- 7 第19回西東京市民まつりから暴力団を排除するため、警察に私及び私が所属する団体と出店に関する情報を提供することについて同意します。
- 8 自己の過失における、来場者及び実行委員会に対する賠償等については、自らの責任と費用をもって対応いたします。
- 9 第19回西東京市民まつり実行委員会及び同関係者の指示に従い、市民まつりの運営に全面的に協力します。
- 10 上記の記述を違反した場合は、団体名称等や違反事項の公表をされても異議を申し立てません。
- 11 誓約書違反が発生した場合は、出店を取り止め、出店拒否の措置をとられても、そのことに関し異議を申し立てません。また、いかなる損害であってもその賠償の請求はいたしません。

第19回西東京市民まつり実行委員長 殿
西東京市長 殿

令和元年 月 日

団体名				
現場 責任者	ふりがな 氏名	Ⓜ		
	住所			
	生年 月日	年 月 日	電話番号	
担当者	ふりがな 氏名	Ⓜ		
	住所			
	生年 月日	年 月 日	電話番号	