つがる市フードパートナー事業（新規・継続）応募

様式１

令和　　年　　月　　日

　つがる市スポーツタウン活性化協議会　様

　　　　　　　　　　　　　　　応募者

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　氏名（企業名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 記　入　事　項 | | 記入要項 |
| 提　供　業　種 | 飲食提供(館内・館外) ・ 飲食提供(キッチンカー)  弁当販売 ・ 物産販売 ・ その他( ) | | 該当に○印 |
| 提供予定メニュー  又は物産販売予定品 |  | | 複数回答可とします |
| 弁当販売可能規模 | １日当り製造販売規模　　最大　　　　　個 | | (弁当販売の方記入) |
| 出店設置寸法 | 間口　　　ｍ　×　奥行　　 ｍ　　張（　台） | | 最大6.5ｍ×3.6ｍ |
| 営業許可等種類 |  | |  |
| 営業許可等期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 | |  |
| 連　　絡　　先 | 住　所 |  |  |
| 電　話 | （　　　　） |  |
| ＦＡＸ | （　　　　） |  |
| E-mail |  | 無い場合は未記入可 |
| 担当者名 |  |  |

◎応募の際に添付して頂く書類

・飲食提供(館内・館外)　　：臨時営業許可(写し)、食品賠償保険等の証書(写し)

・キッチンカー及び弁当販売：食品に対する営業許可(写し)、食品賠償保険等の証書(写し)

・物産販売　　　　　　　　：食品に対する営業許可(写し)※菓子製造業、食品賠償保険等の証書(写し)

|  |
| --- |
| －　－　－　注意事項　－　－　－  ・提供業種が複数となる場合は該当する全ての業種に○を記入し、関連項目も全て記入下さい。  ・弁当販売規模は1,000円以下の標準的な弁当(幕ノ内等)での販売可能規模を記入下さい。  ・弁当販売は大会等関係者、参加者等への予約販売を想定し、出店販売は想定していません。  ・出店設置寸法欄にはキッチンカー出店の方もキッチンカーの寸法及び台数を記入下さい。  ・連絡先欄は緊急時の連絡先も兼ねた連絡先を記入下さい。  ・出店の際は事故等に対応する傷害保険、施設賠償保険等に加入して下さい。 |

|  |
| --- |
| －　－　－　誓約項目　－　－　－  つがる市フードパートナー事業(以下｢事業｣。)の応募にあたり以下について誓約します。  ・事業実施について食品衛生法及び関係法令を遵守します。  ・事業実施に必要とする各種申請及び届出については自己（企業）により実施します。  ・事業実施に伴い生じた食品衛生事故を含む関連する全ての事故及びクレームについては、自己（企業）の責任の下に処理します。  ・事業実施に伴い訴訟が生じた場合は、自己（企業）の責任の下対応し、つがる市ＳＴＡＣにその責任を負わせることはいたしません。  ・暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(以下｢暴対法｣。)第2条第1項第2号に規定する暴力団及びその利益となる活動を行う者でないことを誓約します。  ・暴対法第32条第2項の規定に基づくつがる市ＳＴＡＣの調査等に協力することを誓約します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　応募者　氏名 |