

# 旅まつり名古屋2016 出展申込書

旅まつり名古屋実行委員会事務局宛

(提出期限)  
一次募集/平成27年11月11日  
二次募集/平成28年1月12日

出展者名	★フリガナ		ブース数	ブース
代表者連絡先	代表者名	役職		
	(印)			
	住所〒			
	TEL ( )	-	FAX ( )	-
担当者連絡先 <small>※事務局との連絡担当者の方をご記入ください。</small>	担当部署名		担当者氏名	
	住所〒			
	TEL ( )	-	FAX ( )	-
	緊急連絡先:担当者			
出展料 請求先名	請求先名			
	担当部署名		担当者氏名	
	住所〒			
	TEL ( )	-	FAX ( )	-
看板表示名	★こちらの名称をブース名表示板に掲載させていただきます。			

## 出品内容

出展内容 (具体的に)				
酒類販売の有無	有 ・ 無	熱源・危険物	使わない・使う (種類 )	
飲食販売の有無	有 ・ 無	試飲・試食の有無	有 ・ 無	
ブース内実演	有 ・ 無 (種類 )			

※飲食物を取扱う場合は、別紙「飲食物取扱い明細書」の記入もお願いします。

小間についての希望 (小間割りの参考にしますので明確に記入してください。)

電気設備	不要・要 (容量 W)	給排水設備	不要 ・ 要
※1,500Wまで25,000円		※二槽式75,000円、三槽式105,000円、四槽式135,000円	

装飾関係 (代理店等の場合はその社名を記入してください。)

代理店 施工業者名	TEL ( ) -
--------------	-----------

※控えとして必ずコピーをおとり下さい。

## ステージへの参加協力について

### ① 出展者PRステージ 両日のいずれか1回の出演とします。

出演希望者の方々に出演時間枠を提供し、それぞれ各地方の特色を活かした自主企画にて、郷土芸能、クイズなどで観光PRを行っていただくステージです。

参加する ・ 参加しない

希望日時	19日	時間	分	人数
	20日			
種類	郷土芸能・観光キャンペーン・その他			
タイトル及び内容	タイトル『 』			
連絡先				
その他				

### ② キャンペーンスタッフ大集合

各地のミス〇〇・キャンペーンレディの方々に集まっただき、簡単な観光PRを行っていただくステージです。

参加する ( 名 ) ・ 参加しない

名称

### ③ ゆるキャラ<sup>®</sup>大集合

各地のゆるキャラ<sup>®</sup>に集まっただき、キャラクターの紹介とともに、簡単な観光PRを行っていただくステージです。

参加する ( 体 ) ・ 参加しない

名称

### ● 備品について (追加の必要な方はご記入下さい。)

(当日現金精算をお願い致します。)

品名	数量	金額	品名	数量	金額

合計 円

# 旅まつり名古屋 2016

## 展示ブースでの飲食物取扱い明細書

展示ブース内で食品を取扱う場合は、保健所への許可申請を事務局が一括して行います。

(提出期限：平成28年1月12日)

コマ番号

(中様式 2)

### 食品取扱い関係施設調査票

出展者	住所	Tel
	氏名	
現場責任者	(食品衛生責任者)	
※業務代行者		

◎業務を代行する方がある場合は、※に会社名及び担当者名をご記入下さい。

1 取扱い品目 (出展期間： 月 日～ 月 日)

品目	調理方法	予定数(最大) / 日	販売	試食試飲
食品の調理 (現場で加熱・調理など行うもの)			有・無	有・無
			有・無	有・無
			有・無	有・無
			有・無	有・無
			有・無	有・無

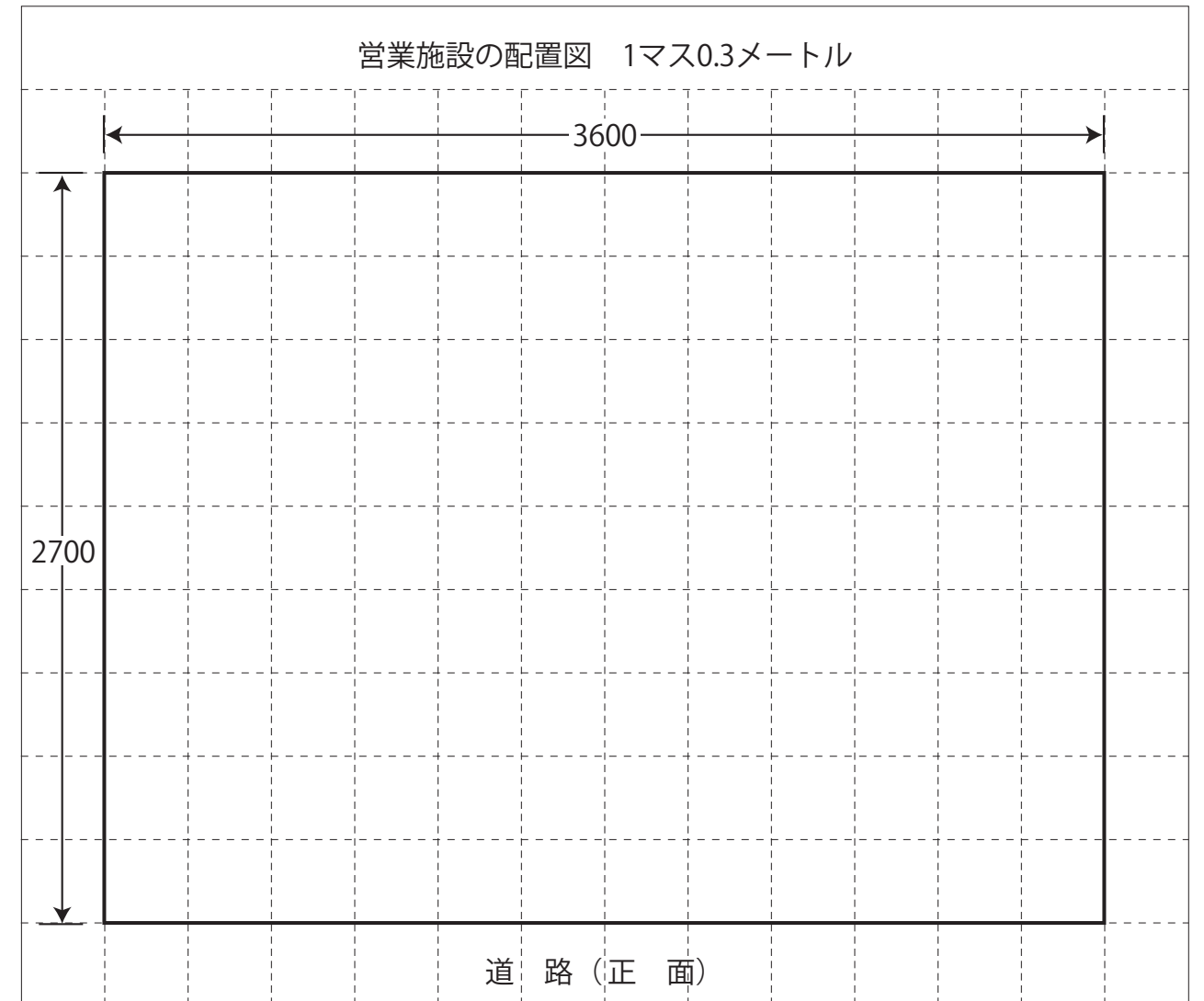
品目 (予定数/日)	試食試飲	品目 (予定数/日)	試食試飲
( )	有・無	( )	有・無
( )	有・無	( )	有・無
( )	有・無	( )	有・無
弁当類は再記 弁当、おにぎり サンドイッチ	製造者住所氏名・Tel	搬入方法 保冷・常温	回数・時刻 回 ( 時 時 時)

2 施設

構造	プレハブ・イベントカー・カプセル・テント・その他( )			
手洗	給水	水道直結・蛇口付タンク( % )	排水	下水直結・バケツ
	消毒	薬用石ケン液・アルコール・その他( )		
調理洗淨	給水	水道直結・蛇口付タンク( % × 個)	排水	下水直結・バケツ
	設備	シンク( 槽 )・無		
食品保管	冷蔵庫・冷凍庫・アイスボックス・戸棚・その他( )			
使用容器	ワンウェイ・その他( )	食器保管	戸棚・その他( )	
残飯物容器	ふた付容器・その他( )	換気	強制・自然	

## 食品取扱い展示ブース

※手洗い・水道・電源などの場所を特に明確にして下さい。



注 製造業にあつては、1製造用機械器具の種類及び個数  
2原料の配合割合及び製造工程  
を記載した書類を添付すること。

### 食品衛生責任者

氏名	
認定番号	養・有
認定年月日	S.H 年 月 日
Ⓜ受講 年月日	年 月, 年 月 年 月, 年 月