

第 6 7 回 気仙沼みなとまつり 出店参加申込書

「第 6 7 回 気仙沼みなとまつり 出店申込要領」に同意のうえ、次のとおり申し込みます。

平成 3 0 年 月 日

出店団体（個人）名称			
出 店 責 任 者	住 所	〒	
	(ふりがな) 氏 名	() ⑩	
	電 話 番 号	(F A X)	
通常連絡者 (出店責任者と同じ場合は、記入不要)		氏名	電話 (FAX)
従 事 者 数 (出店責任者を含む。)	計 名		
	<内訳：成人 人 未成年 人>		
販 売 物 (具体的に書いてください。)			
駐 車 許 可		(必 要 ・ 不 要)	
備考（出店場所等について希望があれば記載下さい。ただし、希望通りになるとは限りません）			

- 出店は1小間までとなります。
- 出店責任者は、実際に出店される方で申込日現在 満20歳以上の方となります。
- 暴力団関係者による出店申込は受け付けしません。また、申込受付後に暴力団関係者と判明した場合は、受付を取り消します。
- 販売物を参考に小間割りをしますので、実際に販売する物を具体的に書いてください。

従 事 者 名 簿

出店責任者	住 所 〒 _____ (ふりがな) 氏 名 _____ 電話 () _____ 生年月日 大・昭・平 年 月 日生まれ (満 歳) (職 業) (勤務先)
従 事 者	住 所 〒 _____ (ふりがな) 氏 名 _____ 電話 () _____ 生年月日 大・昭・平 年 月 日生まれ (満 歳) (職 業) (勤務先)
従 事 者	住 所 〒 _____ (ふりがな) 氏 名 _____ 電話 () _____ 生年月日 大・昭・平 年 月 日生まれ (満 歳) (職 業) (勤務先)
従 事 者	住 所 〒 _____ (ふりがな) 氏 名 _____ 電話 () _____ 生年月日 大・昭・平 年 月 日生まれ (満 歳) (職 業) (勤務先)
従 事 者	住 所 〒 _____ (ふりがな) 氏 名 _____ 電話 () _____ 生年月日 大・昭・平 年 月 日生まれ (満 歳) (職 業) (勤務先)
従 事 者	住 所 〒 _____ (ふりがな) 氏 名 _____ 電話 () _____ 生年月日 大・昭・平 年 月 日生まれ (満 歳) (職 業) (勤務先)

※用紙が足りない場合は、必要枚数をコピーして使用してください。

平成30年 月 日

気仙沼みなとまつり委員会 様

気仙沼警察署長 様

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

露店出店を希望するに当たっての暴力団追放等への誓約について

私は、第67回気仙沼みなとまつりにおける露店出店を希望するに当たり、安心して明るいお祭りとするため、次のとおり誓約します。

記

- 1 私は、暴力団となんら関係を持っていませんし、出店に際しては暴力団関係者を従事させません。
- 2 私及び私の出店従事者は、主催者及び警察の行う暴力団追放に協力します。
- 3 私及び私の出店従事者が暴力団関係者でないことを確認するため、主催者が私の出店参加申込書及び従事者名簿の写しを警察に提出することを承諾します。
- 4 私及び私の出店従事者は、法令を遵守し、駐車違反はいたしません。
- 5 私及び私の出店従事者は、出店時間を厳守するなど、まつりの主催者・警察・消防等関係機関の指示に従います。
- 6 私及び私の出店従事者が本誓約に違反していたことが判明した場合又は重大なトラブルを発生させた場合は、ただちに出店を辞退（撤去）しますとともに、次回の気仙沼みなとまつりには出店しません。

以上