# オビヒロホコテン 2014　飲食出店申込フォーム

**1．「ホコテンイベント募集要項」および「イベント・飲食出店募集規約」のご確認・同意**（□にチェック）

□　確認し同意します

**2．出店希望日**　□にチェックを入れて下さい（複数応募可。または複数候補の場合もチェックください）

| 開催日 | 開催日 | 開催日 |
|---|---|---|
| □　6/ 22（日） | □　7/20（日） | □　8/24（日） |
| □　6/ 29（日） | □　7/27（日） | □　8/31（日） |
| □　7/6（日） | □　8/3（日） | □　9/7（日） |
| □　7/13（日） | □　8/10（日） | □　9/14（日） |

**3．出店内容**（別途資料を添付頂いても結構です）

| 主なメニュー名 | 主な食材・使用する十勝産食材 | 販売予定数 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| メニューのポイント、PR 点など | | |

**4．持ち込み使用機材など**

□　ガス器具　　□ 炭・焼き台（近隣への迷惑になりますので煙が少なくなるよう工夫してください）

□　冷蔵庫・冷凍庫　　□　発電機（火災の危険があるため会場内での給油は厳禁です）

□　他（　　）

水道・排水は、全体共用の仮設流し台を一台設置いたします。

電気調理具の使用には容量上共用電源を使えませんので発電機をご用意ください。

冷蔵庫・冷凍庫については、可能な限り氷・クーラーボックス・発電機をご用意ください。

※**注 意**　保健所への臨時出店届は各自において行なってください。

**5．開催者・連絡先など**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 開催者または団体名 | （当日参加人数 合計　　名） | | |
| ご担当者名 | | | |
| ご担当者連絡先　連絡希望の方法にチェックを入れてください（電話の場合、通話可能な時間帯のご希望があればご記入ください） | | | |
| 携帯電話番号（お持ちの場合必須） | □　-　-　時頃 | | |
| 固定電話番号 | □　-　-　時頃 | FAX 番号 | □　-　- |
| メールアドレス | □　@ | | |
| 携帯メールアドレス | □　@ | | |

**6. イベント時の撮影のご承認**（肖像権について）

公式のホームページ・ブログ・パンフレット・報告書・ポスター・パンフレットなどへの使用目的で、スタッフがイベント時の写真やビデオを撮影させて頂きます。できるだけご協力よろしく願いいたします。

□ 撮影可　→　代表者ご署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　□　撮影不可