

そでがうらスプリングフェスト2025

飲食出店申込書

送付先：(一社)袖ヶ浦市観光協会事務局 宛

※お手数ですが、必要事項をご記入の上、原則Googleフォームにて1月31日（金）までにご回答ください。

(QRコードから読み込んでご回答ください。) なお、難しい場合は本紙をFAXまたはメールにてご返信ください。

FAX：0438 - 62 - 7485

E-mail：info@sodegaurakanko.org



令和 年 月 日

住所	〒
店舗名	(フリガナ)
氏名	(フリガナ)
電話番号	
メールアドレス	
販売品目・金額	
出店形態	テント ・ キッチンカー ※いずれかに○印
テント・キッチンカー詳細	【テント】 全幅 () m ・ 奥行 () m 【キッチンカー】 全幅 () m ・ 全長 () m 提供口 (運転席側 ・ 助手席側)
準備にかかる時間 (搬入から営業スタート するまでにかかる時間)	
火気使用の有無	ガス (使用する ・ しない) 発電機 (使用する ・ しない) その他 () ※火気等を使用する際は、必ず消火器をご準備ください。 ※備品 (電源 (発電機) ・ テント ・ 机 ・ イス等) は全て出店者側でご用意ください。
※1.ご応募多数の場合は抽選とします。(協会員または市内事業者を優先とします。)	
※2.「食品営業許可証」(現地調理なし) ・ 「千葉県内一円食品営業許可証」(現地調理あり) ・ 「生産物賠償責任保険等」 のコピーを添付してください。	

そでがうらスプリングフェスト2025

体験ブース出店申込書

送付先：(一社)袖ヶ浦市観光協会事務局 宛

※お手数ですが、必要事項をご記入の上、原則Googleフォームにて1月31日（金）までにご回答ください。

（QRコードから読み込んでご回答ください。）なお、難しい場合は本紙をFAXまたはメールにてご返信ください。

FAX：0438 - 62 - 7485

E-mail：info@sodegaurakanko.org



令和 年 月 日

住所	〒
店舗名	(フリガナ)
氏名	(フリガナ)
電話番号	
メールアドレス	
体験内容・料金等	
テント詳細	全幅 () m・奥行 () m
準備にかかる時間 (搬入から営業スタート するまでにかかる時間)	
火気使用の有無	ガス (使用する ・ しない) 発電機 (使用する ・ しない) その他 () ※火気等を使用する際は、必ず消火器をご準備ください。 ※備品 (電源 (発電機) ・テント・机・イス等) は全て出店者側でご用意ください。
※ご応募多数の場合は抽選とします。(協会員または市内事業者を優先とします。)	