

おまつり広場 飲食・物販出店者応募用紙

代表者氏名	名 称： 電 話 番 号：	
出 店 者 (担当者名)	名 称： 所 在 地： 担 当 者 名： 電 話 番 号： FAX・メールアドレス：	
必要テント数	(1・2・3) 張 ・ 半張	
出 品 物	調理方法・提供容器・販売数	販売金額
(記入例) イカ焼き	内臓を除いたものを仕入れ、会場では焼くのみ 発泡スチロール使い捨て皿、500 食	400 円
出 店 希 望	2 日間(8/3～8/4) ・ 3 日間(8/2～8/4)	

※電気機器を使用する場合は、使用する機材の予定消費電力を調理方法の欄に記載願います。

※出店希望欄は、いずれかに○を記載願います。8/2の出店は任意です。

注：保健所へ「臨時営業の許可」を申請する出品物を記載願います。

- ・ 開催日時： 8月2日(金) 午後5時～午後9時
8月3日(土) 午前10時～午後4時
8月4日(日) 午前10時～午後3時
(時間は変更になる場合があります。)

・ 出店条件等：別紙出店要項をご覧ください。

・ 応募締切：6月14日(金) 必着

・ 提出方法：持参、郵送、FAX、eメール

【提出先】「伊達武者まつり」実行委員会おまつり広場事務局
(伊達市役所建設課内)

住所：伊達市鹿島町20-1 TEL：0142-82-3293 (建設課直通)

FAX：0142-22-6132 eメール：kensetsugijutsu@city.date.hokkaido.jp

注：応募者多数の場合は、選考委員会で選考します。

おまつり広場 ステージイベント出演応募用紙

代表者氏名	名 称： 電 話 番 号：
出 演 者 (担当者名)	名 称： 所 在 地： 担 当 者 名： 電 話 番 号： FAX・メールアドレス：
項 目	内 容
演目(具体的に)	(楽曲の場合： 曲)
参加人数	
使用器材	
要望事項	
そ の 他	
出演希望日	8月3日(土)・8月4日(日)・どちらでも可

※担当者電話番号は、日中に連絡が取ることのできる連絡先(携帯等)を記載願います。

※出演希望日欄は、いずれかに○を記載願います。

応募条件

- ・市内に居住、勤務若しくは事業所がある個人・団体(名義貸しは禁止します)。
- ・おまつりの品位を損なうことなく、責任のある対応ができる方。
- ・必要な器材を用意できる方(PA機材は事務局で準備します)。
- ・ステージ演目時間が30分(ステージ上の準備・撤収時間含む)を了承できる方。
- ・営利目的ではないこと。

- ・開催日時：8月3日(土) 午前11時～午後4時
 8月4日(日) 午前10時～午後0時
 (時間は変更となる場合があります。)

- ・応募締切：6月14日(金) 必着

- ・提出方法：持参、郵送、FAX、eメール

【提出先】「伊達武者まつり」実行委員会おまつり広場事務局
 (伊達市役所建設課内)

住所：伊達市鹿島町20-1 TEL：0142-82-3293 (建設課直通)

FAX：0142-22-6132 eメール：kensetsugijutsu@city.date.hokkaido.jp

注：応募者多数(同様の演目・出演希望日の偏り等)の場合は選考委員会で選考します。
 実行委員会から出演者への連絡が付かない、提出物期限が守られない等の場合には、出演を取りやめとすることがあります。