

第28回古河関東ド・マンナカ祭り出店参加申込書

古河関東ド・マンナカ祭り実行委員会
委員長 針谷 力 様

団体名または事業所名 **株式会社 ○○商店**
郵便番号 **306-0204**
住 所 **古河市下大野○○-●●**
代表者氏名 **古河 太郎**
T E L **090-○○○○-○○○○**

1.出店名※ □ 共同出店	味どころ○○亭 ※チラシに掲載する出店名をご記入ください																				
2.責任者氏名 及び当日連絡先	古河 二郎 ※当日の責任者のお名前をご記入ください。 (Tel: 090-○○○○-○○○○)																				
3.参加人員	(1日目: 4 人) (2日目: 3 人)																				
4.出店内容※	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> ※お店のPRや販売品目等を15文字以内で記入してください。																				
5.販売品目	1	焼き鳥	2	もつ煮																	
	3	コロッケ・メンチ	4	ジュース																	
	5	生ビール	6																		
6.設備申込	項目		数量		単価(円)		計(円)														
	テント 1 張		1 (張)		40,000		40,000														
	三 方 幕		1 (張)		3,000		3,000														
	テ ー ブ ル		3 (台)		1,500		4,500														
	コンセント		2 (個)		3,000		6,000														
	イ ス		4 (脚)		500		2,000														
	合 計						55,500														
7.電気器具	名称及びワット数を記入してください。 (コンセント1個あたりの、使用量上限は1500Wとします) ○ 生ビールサーバー (500 W) ○ 冷蔵庫 (1200 W) ○ (W)																				
8.出店要項	☒ 私は出店要項に同意します。																				

【提出先】

○古河市商工会会員の方……古河市商工会 総和事務所(古河市下大野 2209-9 Tel:0280-92-4500)

○上記以外の方……古河市役所 産業部 産業戦略課

(古河市長谷町 38-18 Tel:0280-22-5111代) 内線 2405~2407)

*受付期間: 令和8年6月15日(月)~令和8年6月30日(火)

土日祝除く 午前9時から午後5時まで

※1.出店名、4.出店内容に記入した内容がチラシに記載されます。

※共同出店の場合は、□にレ点を記入のうえ、各出店事業者名が分かるように記入してください

※古河関東ド・マンナカ祭り実行委員会は適格請求書発行事業者ではございません。

営業施設の配置図（平面図）	
＜ 通路側（販売面） ＞ 陳列・販売テーブル 陳列・販売テーブル サーバー ビール 手洗 調理台 冷蔵庫 or クーラーボックス	
＜設備の概要＞＊該当するものに○または記入してください。 1.設 置 位 置（ 屋外 ・ 屋内 ） 5.盛付け器具名（ トンブ・菜箸 ） 2.給 水 設 備（水道・ タンク ・ その他） 6.冷 蔵 設 備（ 有 ・ 無 ） 3.ハンドソープ（ 有 ・ 無 ） 7.熱 源（ ガス ・ 電気 ） 4.消 毒 液（ 有 ・ 無 ）	
仕込み場配置図	営業施設配置図記載例
※食品営業許可施設で仕込をする場合は記入不要です。 ※食品営業許可施設がなく、公共施設を利用する場合のみ、ご記入ください。 ※この欄及び下記の設備概要は、仕込み場が公共施設を利用する場合のみ記入してください。また、食品営業許可のない施設、自宅では仕込みはできません。	出入口 陳列 テーブル 冷蔵庫 調理台 手洗
＜設備の概要＞＊該当するものに○または記入してください。 1.給 水（水道 ・ その他） 2.ハンドソープ（有 ・ 無） 3.消 毒 液（有 ・ 無） 4.盛 付 け 器 具（ ） 5.冷 蔵 設 備（有 ・ 無）	

＊調理を行う出店者は、必ず手洗い場を設置してください。

取 扱 食 品 一 覧

No. _____

出店名 味どころ〇〇亭			住 所 古河市下大野〇〇-●● 氏 名 古河 二郎 ※当日責任者のお名前を記入 電話番号 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇			
販売品目	原材料名	購入先	調理等の方法		仕込みの有無	現場調理の有無
【注意】出店参加申込書と同じ品目と予定食数を記入			【注意】 ・仕込み、現場調理を分けて調理方法を記入 ・仕込み、現場調理が必要ない販売は未記入			
品目 <u>焼き鳥</u> 予定食数 <u>500</u> 食分	鶏モモ肉	〇〇畜産（古河市）	仕込み	鶏肉カット、串打ち	有 ・ 無	有 ・ 無
		現場調理	焼き台にて焼く			
品目 <u>もつ煮</u> 予定食数 <u>300</u> 食分	豚もつ 野菜	〇〇畜産、〇〇市場（古河市）	仕込み	豚もつと野菜を煮込み・味付け	有 ・ 無	有 ・ 無
		現場調理	加熱・煮込み			
品目 <u>コロッケ</u> 予定食数 <u>300</u> 食分	冷凍コロッケ	〇〇市場（古河市）	仕込み	なし	有 ・ 無	有 ・ 無
		現場調理	フライヤーにて揚げる			
品目 <u>メンチ</u> 予定食数 <u>300</u> 食分	冷凍メンチ	〇〇市場（古河市）	仕込み	なし	有 ・ 無	有 ・ 無
		現場調理	フライヤーにて揚げる			
品目 _____ 予定食数 _____食分			仕込み		有 ・ 無	有 ・ 無
			現場調理			
仕込み場 ※公共施設は、名称・住所を記入	許可業種名 飲食店営業 許可番号 古法-1234〇〇 名称 味どころ〇〇亭 住所 古河市下大野〇〇-●●					

- 【注意】①食品営業許可証のない施設、自宅では仕込みはできません。
 ②仕込み場所が県外の営業施設にあっては食品営業許可証の写しを添付してください。
 ③取扱食品はすべて記載をしてください。記載欄が足りない場合は別紙に記載してください。