

サルタフェスタ 2025 出店申込書（締切日：6月6日）

FAXによる申込不可

送付住所：〒882-1101 宮崎県西臼杵郡高千穂町大字三田井 13 番地
サルタフェスタ実行委員会 宛

1.申込者氏名(個人・団体・法人等)

サルタフェスタ開催趣旨に賛同し、募集要項の項目を遵守し、以下の内容で出店を申し込みます。

住 所	〒 -
団体名	
氏 名 (代表者)	印
連絡先	日中連絡の繋がる携帯電話など。 出店料算出の際にお電話いたします。
FAX 番号 または メールアドレス	事務局記入欄を記入後コピーを送付いたします。

※当日の責任者が代表者と異なる場合(同団体構成員等)

責任者氏名	
連絡先	日中連絡の繋がる携帯電話など。 当日の緊急時の連絡等で使用します。

2.店舗名(団体名以外でも自由に設定できます。)

--

3.販売品目

※保健所の許可を受けられる品目を記載。不明の場合は保健所にて確認をお願いします。
※ボン菓子など製造の際に、爆発音や大きな音がでるものは禁止。

4.テント等の持ち込み

※テントの設置場所は実行委員会にて決定します。
※1 区画(縦 2.7m×横 3.6m)以内に収まること。※設営については各自で行うこと。

店舗タイプ: 車両 ・ テント ・ その他()
サ イ ズ: 縦 m ・ 横 m ・ 高さ m

5.電気の使用について

※使用する電気器具とワット数を具体的に記入して下さい。
※設営の都合上、連絡無き変更に対しては一切対応できませんのでご注意ください。
※1 万Wを超えた場合は、3,000 円を追加で頂きます。

電気器具名	ワット数	数量	電気器具名	ワット数	数量
例)冷蔵庫	1000 w	1 個		w	個
	w	個		w	個
	w	個		w	個
	w	個		w	個
	w	個		w	個
	w	個		w	個

6.机、椅子の貸出について

机	台	椅子	脚
・机	700 円/1台	・椅子	150 円/1脚

7.他、出店について(連絡事項)

例)31 日中に撤収ができませんので、1 日に撤収します。

8. 以下について、同意しますか

出店によるゴミについて、各自で回収・処分を行う ☐ 同意する
--

●事務局記入欄

出店料	円	机	円	椅子	円
				合計	円