

(宛先)

第144回秋田県種苗交換会
能代市協賛会
会長 齊藤 滋 宣 様

申込者 丁
住 所
氏名等
連絡先電話
FAX

印

出 店 申 込 書

第144回秋田県種苗交換会能代市協賛会外小間出店募集要項に基づき、下記のとおり、関係書類を添えて申し込みます。

1 申込区分 外小間（□に✓をつけること）

□一般事業者 □仏壇・石材 □大区画 □街商協会

2 業種（□に✓をつけること）

□飲食業 □食料品 □工芸品 □その他（ ）

3 販売品目（具体的に記入）

--

4 申込小間数（□に✓し必要な数を記入） ※1小間 間口3.6m×奥行2.7m

□一般事業者 _____ 小間 □仏壇・石材、大区画 _____ 小間

□街商協会 _____ 小間

5 追加設備等（必要な場合のみ記入）※1小間につき電球1付き

ア 電球 _____ 灯

イ コンセント _____ 口（1口1500W以内）

※使用予定家電 _____

※全体使用電力量 _____ W ※コンセント希望者は全体使用電力を記入

6 営業補助者数 _____ 人 ※別添「営業補助者表」のとおり

7 使用車両台数 _____ 台（大型車 _____ 台 / 普通車 _____ 台）

※このうち、会場周辺の指定駐車場を利用できるのは、1出店（展）者につき原則1台となります。それ以外の車両については、臨時駐車場を利用願います。

令和3年 月 日

(宛先)

第144回秋田県種苗交換会
能代市協賛会
会長 齊藤 滋 宣 様

申込者 干
住所
氏名
連絡先 (TEL)

印

誓 約 書

私は、第144回秋田県種苗交換会への出店（展）にあたり、下記の事項について誓約いたします。

なお、下記の事項に違反した場合は、出店（展）営業開始前後を問わず、出店（展）を認められないことについて一切異議を申し立てません。また、出店（展）営業開始後であっても、直ちに営業を中止いたします。それにより生じた損害の賠償を求めません。

また、申込者多数により、出店（展）できない場合でも一切異議を申し立てないとともに、それにより生じた損害の賠償を求めません。

記

- 1 小間の転売・転貸、名義貸しをしての出店（展）営業は一切行いません。
- 2 出店（展）営業にあたっては、「出店（展）許可証」を小間店舗に掲示するとともに、「営業責任者証」、「営業補助者証」を常に着用します。
- 3 私は、暴力団又は暴力団構成員との関わりは、一切ありません。
- 4 私は、暴力団関係者を営業補助者として、一切使いません。
- 5 私は、暴力団関係者からの物品の借用、仕入れ、売上金の納入等を行いません。
- 6 私および出店（展）責任者ならびに営業補助者の個人情報について、第144回秋田県種苗交換会能代市協賛会（以下「協賛会」という）が、警察へ防犯上の確認を受けることについて同意します。
- 7 協賛会が指定した場所以外への出店（展）を行いません。
- 8 協賛会の承認を得ないで、建物、電気、水道、備品等を使用しません。
- 9 出店（展）費用等については、協賛会の指示どおり納入します。
- 10 法律で禁止されている物品や種苗交換会の品位を損なう物品等の販売を行いません。
- 11 ごみは、毎日処理するとともに、清掃も確実にを行います。
- 12 タバコは所定の場所で喫煙し、吸い殻その他火気のあるものは特定の容器に収納するなど、火災予防に努めます。
- 13 拡声器等、周りの店舗、小間営業の迷惑となる機材は使用しません。
- 14 出店（展）募集要項を遵守します。
- 15 指定場所以外へ駐車しません。
- 16 協賛会関係者、警察官、消防署員および保健所職員等の指示に従います。

出店（展）責任者名簿

申込区分	<input type="checkbox"/> 出店（外小間） <input type="checkbox"/> 出店（農工商フェア） <input type="checkbox"/> 出展（参考展示）	写真2枚 ・裏面に氏名を記載 ・1枚は下記へ貼付 ・1枚はクリップ止め		
本籍		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> 三分身 （1枚） サイズ 3cm×2.4cm </div>		
住所	〒			
職業				
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭・平 年 月 日生（ 歳）	性別	男・女	
電話番号		携帯電話		
使用車両	登録番号	車名	塗色	会場周辺駐車場利用車両 （1台のみに○を記入） ※車両全長原則 5.4m 以下

注1 写真のサイズを厳守すること。（裏面に氏名を記載すること）

注2 連絡先の電話番号を必ず記載すること。

注3 次のいずれかの書類の写しを添付すること。

- ①運転免許証（裏面の備考欄に記載がある者は両面）
- ②個人番号（マイナンバー）カード（表面のみ）
- ③住民票（個人番号の記載のないもの）

営業補助者表

申込者氏名

番号	ふりがな		住所		
	氏名				
	生年月日（年齢）			連絡先電話番号	
	ふりがな			住所	TEL
	氏名				
	昭・平 年 月 日（ 歳） 男・女			TEL	
	ふりがな			住所	TEL
	氏名				
	昭・平 年 月 日（ 歳） 男・女			TEL	
	ふりがな			住所	TEL
	氏名				
	昭・平 年 月 日（ 歳） 男・女			TEL	
	ふりがな			住所	TEL
	氏名				
	昭・平 年 月 日（ 歳） 男・女			TEL	
	ふりがな			住所	TEL
	氏名				
	昭・平 年 月 日（ 歳） 男・女			TEL	

注1 連絡先の電話番号を必ず記載すること。

営業補助者名簿

申込区分	<input type="checkbox"/> 出店（外小間） <input type="checkbox"/> 出店（農工商フェア） <input type="checkbox"/> 出展（参考展示）	写真2枚 ・裏面に氏名を記載 ・1枚は下記へ貼付 ・1枚はクリップ止め	
本籍		<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> 三分身 （1枚） サイズ 3cm×2.4cm </div>	
住所	〒		
職業			
ふりがな			
氏名			
生年月日	昭・平 年 月 日生（ 歳）	性別	男・女
電話番号		携帯電話	
使用車両	登録番号	車名	塗色
	登録者	住所	
	氏名	（ 歳）	

注1 写真のサイズを厳守すること。（裏面に氏名を記載すること）

注2 連絡先の電話番号を必ず記載すること。

注3 次のいずれかの書類の写しを添付すること。

- ①運転免許証（裏面の備考欄に記載がある者は両面）
- ②個人番号（マイナンバー）カード（表面のみ）
- ③住民票（個人番号の記載のないもの）

令和3年 月 日

（宛先）

第144回秋田県種苗交換会
能代市協賛会
会長 齊藤 滋 宣 様

ふりがな
保護者 氏 名

印

同 意 書

このたび、 (歳) が 様
の営業補助者として稼働することに同意いたします。
なお、保護者および稼働者については、下記のとおりです。

記

1 保護者

住 所 :

氏 名 :

生年月日 : 昭・平 年 月 日生 (続柄:)

職 業 :

電話番号 :

2 稼働者

住 所 :

氏 名 :

生年月日 : 平成 年 月 日生 (歳)

職 業 :

電話番号 :