

# 出店申込書の記入方法

出店申込書の提出は、2024年5月17日(金)午後5時までです。提出期限を厳守してください。

## 【出店申込みに当たって】

食べマルシェへの出店申込みや選考基準、出店場所等の決定については、「北の恵み 食べマルシェ2024出店規程」に基づくものとし、これらを遵守することに同意いただける方のみ、お申込みください。

※9、11ページの記入例と合わせてご参照ください。

## 【表面の項目】

### ■出店者

#### ① 事業者名

出店を申し込む事業者又は団体の名称及び代表者職氏名を記入してください。

#### ② 出店名称

テントの店舗名サイン、開催ガイドマップに掲載する名称を記入してください(後日変更可)。

#### ③ 加盟団体等

〇〇商工会議所、〇〇業生活衛生同業組合等、加盟している団体名を記入してください。

#### ④ 所在地・電話・ホームページURL

出店を申し込む事業者又は団体の所在地・電話(代表)・ホームページURL(ある場合)を記入してください。

#### ⑤ 過去の出店状況

過去の食べマルシェに出店された場合は、該当する年に☑を付けてください(初出店の場合は「初出店」に☑)。

#### ⑥ 申請担当者(書類送付先)

実行委員会からの問い合わせなどに確実に対応できる担当者の情報を記入してください。今後は原則としてこの担当者に連絡し、書類を送付します。

### ■出店希望

#### ⑦ 出店希望形式・希望小間数

##### ●出店希望形式

希望するテント等の種類に☑を付けてください。各テント等の仕様は出店形式(3ページ)をご覧ください。なお、出店場所及び出店形式は、ゾーニング等の都合上、ご希望に添えない場合がありますのであらかじめご了承ください(出店規程3による)。

##### ●希望小間数

会場スペースの都合上、1出店者につき1小間を原則とします(自治体等を含む)。なお、応募多数の場合やゾーニングの都合により、実行委員会において選考を行う場合がありますので、ご了承ください。

#### ⑧ イベント出店におけるキャッシュレス決済の対応

既に導入しており、当イベント会場内において、来場者が支払い可能なものがございましたら、所定の欄に☑を付けてください。

なお、実行委員会が指定するキャッシュレス決済の導入を検討中ですが、導入できない場合は所定の欄に☑を付けてください。

#### ⑨ 出店要件の確認

出店の内容について「北の恵み 食べマルシェ2024出店規程」2(1)「審査の基準」のうち、該当するものを選択してください(複数選択可)。

#### ⑩ 意見・質問等

食べマルシェの申込み及び出店に当たり、意見や質問等があれば記入してください(全てに回答できるとは限りませんのでご了承ください)。

# 北の恵み 食べマルシェ2024 出店申込書



事務局使用欄	
No.	

出店規程及び誓約事項に同意の上、次のとおり出店を申し込みます。

北の恵み 食べマルシェ実行委員会 事務局 宛て

## ●出店者情報

同意いただけない場合はお申し込み出来ません。

申込日 令和 6年 5月 \*\*日

申請者の情報	1 事業者名	(株)〇〇商事	代表者 職氏名	役職	氏名	
	フリガナ	アサッピーショクドウ	代表取締役		〇〇 〇〇	
	2 出店名称	あさッピー食堂	3 加盟団体等	〇〇商工会議所 旭川〇〇協会		
	4 所在地	〒 070-8004 旭川市神楽4条6丁目1番12号 道の駅あさひかわ2階				
	5 過去の 出店状況	食べマルシェに出店した年に チェックしてください	<input type="checkbox"/> 2018 以前	<input type="checkbox"/> 2019	<input type="checkbox"/> 2020	<input type="checkbox"/> 2022

ガイドマップや出店サイン(看板)はこちらの名称を使用します。

申請担当者	6 事業者名	(株)〇〇商事	所属部署 役職 氏名	〇〇課 〇〇 〇〇
	書類送付先 住所	申請者所在地と異なる 場合は記入してください	〒 070-8004 旭川市神楽4条6丁目 〇〇ビル5階	
	連絡先	電話 (日中繋がる連絡先)	0166-73-9840	FAX

※今後、出店に係る書類等は申請担当者(書類送付先)に送付します。

## ●出店希望形式・希望小間数

7 出店希望形式	<input checked="" type="checkbox"/> 調理・物販用テント(駅前広場・買物公園) <input type="checkbox"/> スイーツ専用テント(七条緑道) <input type="checkbox"/> ラーメン用テント <input type="checkbox"/> そば用テント	希望 小間数	1
----------	--	-----------	---

※出店場所、出店形式及び小間数については、会場等の都合上、ご希望に添えない場合は申し込みのうちにキャンセルしてください。  
 ※会場スペースの都合上、出品物や参加地域等により会場のゾーニングを行う予定のため、出店場所及び出店テントについてはご希望に添えない場合があります。原則1小間となります。なお、応募者が多数の場合は、選考を行う可能性があります。

## ●ペント出店におけるキャッシュレス決済の対応

既に導入しており 当イベントで対応できる 決済手段	<input type="checkbox"/> [クレジットカード決済] JCB・VISA・master・American Express・銀聯・( )	キャッシュレス決済導入の可否
	<input type="checkbox"/> [デビットカード決済] J-Debit・( )	<input type="checkbox"/> 導入可能
	<input checked="" type="checkbox"/> [電子マネー決済] <u>WAON</u> 交通系IC・楽天Edy・nanaco・iD・QUICPay・( )	<input type="checkbox"/> 導入不可
	<input checked="" type="checkbox"/> [スマートフォン決済] <u>d払い</u> ・PayPay・楽天ペイ・( )	(理由: )

※来場者の利便性向上のため、実行委員会が指定するキャッシュレス決済の導入を検討中ですが、導入できない場合は上記欄にチェックを付けてください。

## ●店要件 「北の恵み」

9 店要件	既に導入しており、会場で来場者が使用可能なキャッシュレス決済について、該当がある場合はお答えください。	実行委員会が指定するキャッシュレス決済が、諸事情により導入できない場合はチェックを付けてください。
-------	---	---

※いずれもチェックがない場合は出店できません。

## ●見・質問等

10 見・質問等	
----------	--

提出先	〒070-8004 旭川市神楽4条6丁目1番12号 道の駅あさひかわ2階 北の恵み 食べマルシェ実行委員会事務局 宛て 電話: 0166-73-9840 FAX:0166-63-7093 Email: marche@city.asahikawa.lg.jp
-----	---

※持参、FAX、郵送又はEmailで提出してください。

## ※裏面に続きます

事務局使用欄 ※記載不要	決定場所	<input type="checkbox"/> 調理・物販用テント <input type="checkbox"/> スイーツ専用テント	決定小間数	ゾーニング
		<input type="checkbox"/> ラーメン用テント <input type="checkbox"/> そば用テント	小間	