**第４０回　福祉まつりキッチンカー**

**参　加　企　画　申　込　書**

令和６年　　月　　日

第４０回福祉まつり

　運営委員長　様

　実行委員長　様

**店　名**

**代表者名**

**住　　所**

**連絡先**

第４０回福祉まつり参加のため、下記の内容とおり企画し、申込みいたします。

企画内容

|  |  |
| --- | --- |
| 広　場　名 | キッチンカー |
| 準備開始時間 | 午前８時００分から | 後片付け開始時間 | 午後３時３０分から |
| 事業内容　（品名・価格・１パック〇個入りなど、具体的に記入してください。） |
| 車体サイズ　（車種・大きさ・車体ナンバーなど具体的に記入してください。） |

（注）

※　電気関係や店舗前に置く看板や価格表等掲示物は各団体でご用意ください。

※　出店にあたり当日￥３，０００をいただきます。

※　別紙、誓約書・保健所の許可書など出店に係る資格を証明できるものをご提出ください。

※　７月３１日（水）午後５時までに館林市社会福祉協議会へ提出ください。（苗木町2452-1）

　　 FAXでの受付も可能です。　（FAX 0276-75-8111　・　TEＬ 0276-75-7111）