

公共施設の駐車場等有効活用に向けた実証実験 申込書兼誓約書

令和 年 月 日

伊東市長 様

事業者名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

E - m a i l \_\_\_\_\_

公共施設の駐車場等有効活用に向けた実証実験について、下記の通り申し込みます。  
なお、申込に当たり課税資料等により市税の納付状況を確認されることに同意します。

記

出店希望日 いずれかに <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 日程A 8月4日（火）及び8月18日（火）の2日間 <input type="checkbox"/> 日程B 8月6日（木）及び8月20日（木）の2日間 <input type="checkbox"/> 日程C 8月25日（火）の1日
出店時間	時 分 ~ 時 分（準備等の時間も含む）
主として 販売するもの	
責任者	（氏名） （連絡先）

- （添付書類確認欄）
- キッチンカーの営業等に係る許可書類の写し
  - 食品衛生責任者証又はそれに代わる資格証明書の写し
  - PL保険（生産物賠償責任保険）等証書の写し
  - （加入している場合）施設賠償責任保険等証書の写し
  - 普段の出店状態が分かる写真
  - 主なメニューや価格が記載されたパンフレット又は資料
  - 2回目以降の提出であり、前回提出時と大きな変更がない

以上

## 誓約書

私は、公共施設の駐車場等有効活用に向けた実証実験の参加申込にあたり、次の事項について誓約します。

- 1 申込手続に必要な書類の提出にあたり、公共施設の駐車場等有効活用に向けた実証実験の内容（出店募集要項）について十分理解し、これを承知したうえで申込いたします。
- 2 食品営業許可や生産物賠償責任法等の資格を有し、関係法令を遵守します。
- 3 食品及び食品販売に関する事故、苦情、返品などが生じた場合は責任を持って対処し、その処理に係る費用は全額負担します。
- 4 提出書類に記載した事項は、事実と相違ありません。