

川内の郷かえるマラソン大会事務局
一般社団法人 かわうちラボ 行き
〒979-1201
福島県双葉郡川内村大字上川内字町分282-6
TEL: 0240-23-7040
FAX: 0240-23-7048
E-mail: kaeru-run@k-labo.or.jp

申込締切 令和8年8月28日(金)

令和 8 年 9 月 20 日 (日)開催 第 11 回 川内の郷かえるマラソン大会 出店申込書

出店者名	(会社・団体名をご記入ください。)		
住所	(通知等の送付希望先をご記入ください。)		
団体連絡先	(事前の連絡先をご記入ください。)		
代表者氏名		当日の責任者氏名	
代表者連絡先		当日の責任者連絡先 (携帯電話)	

ブースの基本仕様(1ブース分)

テント	間口約2.7m×奥行約3.6m	※2K×3Kのテントを2つの出店者様で半分ずつご利用いただく予定です。
長机	W180cm×D45cm×70cm 1卓	
パイプ椅子	1脚	

出店料等

出店料 ※村内事業者は無料	3,000円
長机	1卓 250円
パイプ椅子	1脚 250円
会場電源使用料	500円

※ご注意※

- ◎ 出店料はブースごとにいただきます。
- ◎ 1ブースには基本仕様のとおり、長机1卓、パイプ椅子1脚が付属します。
- ◎ **長机、パイプ椅子は2つ目から左記の金額を頂きます。**
- ◎ 会場設置のテントブースを使用せず、自前のテントやケータリングカーなどでご参加いただく場合も出店料をいただきますので、ご了承ください。
- ◎ 左記の表以外の備品については準備しかねますので、ご自身でのご手配をお願い致します。

必要備品

基本仕様の長机1卓、パイプ椅子1脚は数に入れない(追加分のみを記入)

ブース		長机		パイプ椅子		会場電源使用 ¥500
ブース × ¥3,000	+	× ¥250	+	脚 × ¥250	+	有 無

合計額	円
-----	---

※裏面のご記入をお願いします。

出 店 内 容

ブース名	
------	--

展示・PR

(展示PRの内容をご記入ください。)

--

物販

商品名	数量	単価

飲食

会場で調理を行うもの

商品名	数量	単価

飲食での出店の場合、別紙 仕入先表及び、ブース内レイアウト図のご記入をお願いいたします(催事届 要の場合のみ)

使用電気

電気使用備品	消費電力	数量
	W	
	W	
	W	

確認事項

会場設置テント使用の有無

有 無

火気の使用

ガス その他() 無

消火器の有無

有 無

酒類の販売の有無

有 無

酒類販売についての
税務署の許可の有無

有 無

催事届の要不要

要 不要

車両

車種	台数
普通車両	
トラック(小型)	
トラック(中型)	
トラック(大型)	
合計台数	

※注意事項※

- ◎ 食品販売に当たっては、適正な食品表示を行ってください。
- ◎ ご提供いただいた出店者情報については、当イベントの目的のみに使用します。
- ◎ 出店に関する詳しい内容については別途後日お知らせいたします。

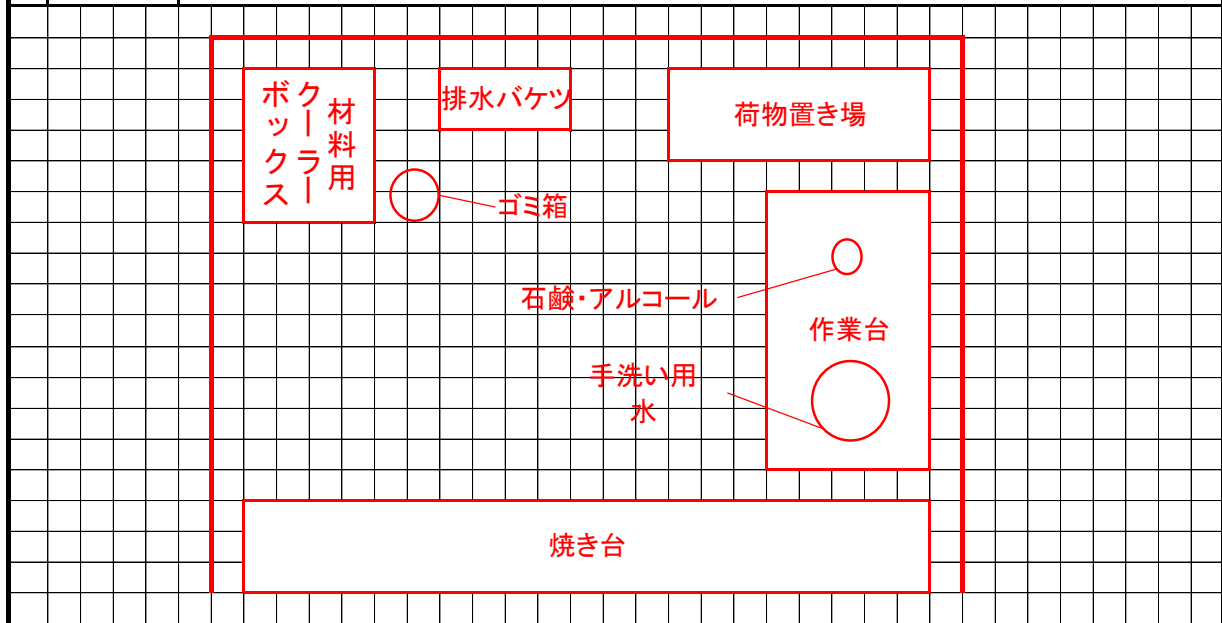
(記入例)

出店者及び提供品目等

出店者	住所	福島県双葉郡川内村大字上川内字町分282-6		
	氏名	一般社団法人かわうちラボ		
	電話番号	0240-23-7040		
提供品目名及び食数	① 焼きそば	(50 食)	④	(食)
	② からあげ	(50 食)	⑤	(食)
	③ フランクフルト	(50 食)	⑥	(食)
下処理施設	施設名称			
	所在地			
* カット野菜や串刺し済の肉を使用する等、下処理を行わない場合は記載不要				

出店施設の概要

1	建築様式	<input checked="" type="checkbox"/> テント <input type="checkbox"/> スーパーハウス <input type="checkbox"/> その他()
2	面積	(9.7)㎡ *1間=1.8m 1間X1間=1坪=2畳=約3.3㎡ ※会場設営テント使用の場合は上記のように記入してください。(2ブース使用の場合(19.4㎡))
3	区画	<input checked="" type="checkbox"/> シート・紅白幕 <input type="checkbox"/> パネル <input type="checkbox"/> 壁 <input type="checkbox"/> その他()
4	燃料	<input checked="" type="checkbox"/> ガス <input type="checkbox"/> 木炭 <input type="checkbox"/> 電熱 <input type="checkbox"/> IH <input type="checkbox"/> 使用しない <input type="checkbox"/> その他()
5	給水設備	<input type="checkbox"/> 水道直結 <input checked="" type="checkbox"/> 蛇口付タンク(18 ℓX 2個) *一般的な灯油缶=18ℓ
6	排水設備	<input type="checkbox"/> 排水溝に直結 <input checked="" type="checkbox"/> 排水バケツ <input type="checkbox"/> その他()
7	使用水	<input checked="" type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水(直近の水質検査結果を添付してください)
8	保管設備	<input type="checkbox"/> 冷蔵庫・冷凍庫 <input checked="" type="checkbox"/> クーラーボックス <input type="checkbox"/> その他()
9	ゴミ箱	<input type="checkbox"/> 金属容器(蓋付) <input checked="" type="checkbox"/> ポリ容器(蓋付) <input type="checkbox"/> ポリ袋 <input type="checkbox"/> その他()
10	手洗消毒	<input checked="" type="checkbox"/> 薬用ハンドソープ <input checked="" type="checkbox"/> アルコール <input type="checkbox"/> その他()
11	トイレ	<input checked="" type="checkbox"/> 公衆トイレ <input type="checkbox"/> 借用 <input type="checkbox"/> 自宅 <input checked="" type="checkbox"/> その他(仮設トイレ)
12	服装	<input checked="" type="checkbox"/> 白衣・エプロン <input checked="" type="checkbox"/> 三角巾・帽子等 <input checked="" type="checkbox"/> 使い捨て手袋 <input type="checkbox"/> その他()



※注意事項※

- ◎ 手洗い用水、ゴミ箱、食品保存の場所を忘れず明記してください。
- ◎ 加熱する場合は、その場所を明記してください。
- ◎ 火気を使用する場合、消火器の位置を忘れず明記してください。