年　　月　　日

**公益財団法人 動物臨床医学研究所**行

**動物愛護フェスティバル（2019.9.22開催）出店申込書**

私は、出店者募集要項を順守し、出店を申込みます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**※太枠内のみご記入下さい。**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加　　　団体名 |  |
| 代表者名 | 　　　　㊞ |
| 申込者住所及び連絡先 | 〒　　　－電話番号：　　　　　　　　　　　　　　FAX：E-mailアドレス： |
| 出店現場責任者 | 　　　　　　　　　　　　（携帯電話番号：　　　　　　　　　　　　） |
| 出店内容 | （具体的にご記入下さい。） |
| 本人確認書類添付欄 | ※自動車運転免許証・健康保険証（身分証明書）等の写しを貼って下さい（自動車運転免許証が無い場合は、本人写真も貼って下さい。）。 |
| 使用機器 | ＊電源の確保は発電機等を使用するなどし、ご自身でご準備下さいますようお願い申し上げます。 |
| 注意事項 | ①飲食物の御出展の場合は、アルコール消毒液をご用意ください。②消火器1本（火気を扱う出店のみ）をご用意ください。　＊平成26年7月より火災予防条例の一部改正に伴い、火気を扱うテント1張につき消火器1本の設置が求められています。 |

※申込書、本人確認書の個人情報は、動物愛護フェスティバル2019運営の為にのみ利用します。