

受付番号

申込日 令和4年 月 日

## 第67回 沖縄全島エイサーまつり出店申込書

住所	
氏名 (当日責任者氏名)	
店名(企業名)	
販売品目	
所属団体 ※所属している団体に ☑してください	<input type="checkbox"/> 沖縄市観光物産振興協会 会員  <input type="checkbox"/> 沖縄商工会議所 会員
電話番号 (当日の連絡先)	
備考	

以下のご確認をお願いします。

- 沖縄全島エイサーまつり出展要綱を熟知し、実行委員が定める事項に順守します。
- 消火器の点検はお済ですか？使用期限の確認をお願いします。(飲食出店業者)

※提出書類※

- ・出店申込書
- ・市町村税の滞納のないことの証明ができる資料
- ・中部保健所管内の簡易営業許可書(飲食出店業者)

・当日責任者本人であると確認できる公的な身分証明書