

各チェック事項をご了承のうえ、必ず左側に☑を入れて下さい。

☑	チェック事項
☐	受付・申込は、 <u>6月2日(月)～6月27日(金) 9時～16時 商工会事務所</u> にて実施いたします。 ※予定区画数を超える申込があった場合は先着順ではなく、抽選になります。
☐	出店場所は、飲食出店は元町港ロータリー付近、物販出店は元町港船客待合所周辺を予定しております。
☐	出店者説明会は、 <u>8月5日(火) 18時から全体説明／18時30分から保健所による講習会(飲食出店者のみ) 開発総合センター1F 大会議室</u> にて実施いたします。 ※代表者もしくは代理の方が出席、出席しない場合は出店取消となります。
☐	出店料は1区画 5,000 円になります。出店者説明会の際に徴収いたします。
☐	出店区画は1団体につき最大2区画となります。なお申込状況によってご希望に添えない場合がございます。
☐	出店の可否・出店場所については、 <u>7月11日(金)</u> にメールもしくは LINE 等にてお知らせいたします。
☐	出店場所については、付番した番号をもとに抽選とさせていただきます。
☐	<u>出店する代表者は、島内に住所を有している方、または大島町商工会員に限りま</u> す。 従事者については、大島町内に住所を有していない方の従事も認めます。
☐	別紙の「出店条件・出店者に誓約していただく事」「縁日参加における注意事項」(3 枚目～4 枚目)を必ずご一読いただき、内容をご理解のうえお申込みください。
☐	飲食出店については、「参考用紙①」を参考にし、不明点や疑問点がある場合は保健所にお問い合わせください。(04992-2-1436)
☐	<u>申込は商工会事務所、またはメール(shokokai@island-net.jp)でも受付可能です。</u> 受付したメールについては3営業日以内に返信いたします。
☐	申込用紙はボールペンで記入し、受付の際に使用した印鑑をご持参ください。書類に不備がある場合は訂正印が必要になります。 メールで申込する際は、捺印が必要な書類については、捺印したものを PDF データ等でお送り下さい。書類に不備がある場合はメール等でやりとりさせていただきます。

団体名 _____

代表者(代理)署名 _____

連絡先・携帯 _____

メールアドレス _____

LINE ID _____