

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。

<input checked="" type="checkbox"/>	チェック事項
<input type="checkbox"/>	受付・申込は、 7月1日(水)～7月31日(金) 9時～16時 商工会事務所 にて実施。 ※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。
<input type="checkbox"/>	荒天時(風速 10m 以上の強風等)は翌日 9/6(日)に順延、両日荒天の際は出店中止 となりますので予めご了承ください。(上映は屋内施設に会場を変更し実施予定)
<input type="checkbox"/>	出店場所は、メモリアル公園ステージ裏駐車場(場合によってさくら広場)を予定しております。
<input type="checkbox"/>	子供向けの出店内容や、「映画館」ならではの出店品目は大歓迎です。 ※上記に当てはまらない場合にも是非ご相談ください。
<input type="checkbox"/>	出店料は無料です。テント貸出料につきましては当日徴収させていただきます。
<input type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	出店の可否・出店場所については、 8月14日(金) にメールもしくはLINE 等にてお知らせいたします。その後、搬入出経路など詳細のご連絡をさせていただきます。
<input type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	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 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。
<input type="checkbox"/>	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。
<input type="checkbox"/>	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)
<input type="checkbox"/>	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。 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。
<input type="checkbox"/>	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 _____

