

令和8年度四條畷市総合防災訓練 キッチンカー出店申込書

令和8年度四條畷市総合防災訓練キッチンカー等出店応募要領に基づき下記のとおり申込ます。

事業者名			TEL	
			FAX	
住所			メール	
ご担当者名				
担当者 緊急連絡先	(当日の連絡に利用します)			
四條畷市における 出店業績				
提供メニュー 及び価格				
使用する火器等	☐ 気体(LPガス等) ☐ 液体(発電機等) ☐ 個体(薪等) ☐ 電気(コンロ等)			
食品衛生責任者名				
出店方法	☐ キッチンカー ☐ その他()			
会場に出入りする 車両ナンバーと車種	キッチンカー	ナンバー	車種	
	搬入出車	ナンバー	車種	
右記写真をメール にてお送りください	☐ キッチンカー車両外観や出店の様子が分かる写真 ☐ 提供する料理等が分かる写真 ☐ 食品衛生法に基づく営業許可書のコピー ☐ PL保険等の食中毒に対応できる保険の加入が分かる証明書のコピー ※送付先:koutsuu@city.shijonawate.lg.jp			

