

キッチンカーまたはテント出展依頼書 (記入例)

【出展者情報】

商号：起源株式会社 屋号：WPM  
住所：〒509-5115 岐阜県土岐市肥田町肥田 2992 番地の 13  
電話：固定電話 (代表番号) 緊急連絡先：携帯番号 (管理職可)  
商品：グループ・エンカウンター 販売予定数：数量または金額  
立地：主導線の最終地点 (屋根あり◎) 間取：3m×3m  
稼働：12 — 20:00 (完売終了) 休憩：60分 (6時間超は45分)  
搬入：前日・当日 (到着目安1時間前) 撤去：当日・翌日 (午前・午後)  
設備：看板のぼり、メニューボード、調理器、消化投水、消化器、ゴミ箱

【出展条件】

- 出店料 (日当 円)
- 補助額 (掛率 % 円)
- 交通費 (往復 km 円)
- その他 (フリーミアムモデル)
- 準ずる

【支払口座】

[金融機関] 都市銀行 [支店名称] ××× 支店  
[預金種別] 個人・法人名義 (普通・当座) [口座番号] ××××××××  
支払方法：前払・当日・後日 (締切日：当月 末日 / 振込予定日：最大 2 ヶ月)  
請求書の発行：◎◎◎◎株式会社 インボイス登録番号 到着日：翌月 上旬日  
領収書の宛先：◎◎◎◎株式会社 ○○部△△課 御中 □□様 発行会社名  
メール対応の場合には ( [dreamteam@wpm.co.jp](mailto:dreamteam@wpm.co.jp) )  
他、ご不明点等ありましたら御担当者様よりご連絡ください

【添付資料】

保健所 (市町村) の営業許可、食品衛生責任者または資格証明、管轄消防署届出車検証またはリース証明、加入保検、担当者名刺、営業資料 (出店写真チラシ)  
※法人契約締結時には、登記事項証明書 (登記簿謄本)、代表者印、身分証明書