鹿 島 台 互 市 露 店 出 店 許 可 申 請 書

令和　　年　　月　　日

申請者　住　所

名　称

代表者　　印

生年月日　Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日生

性　別　　男　・　女

電　話　　（　　）

期　　間	令和 5 年 11 月 10 日（金）11 日（土）12 日（日）　6 時　から　18 時 までの間			
取扱項目				
従 事 者	氏　　名	住　　所	生年月日	性別
			Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日	
			Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日	
			Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日	
			Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日	
			Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日	
現　場 責任者	住　　所 氏　　名　　性　別　　男　・　女 生年月日　Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日 電話　　（　　）			
備　　考				

（R5 秋・鹿島台互市）

従　事　者　名　簿

＜記入方法＞

前回（令和５年春）に「鹿島台互市」露天商に出店及び従事し，道路使用許可証の交付を受けたかどうかの有無について〇を付けてください。また，下記の欄には，すべて記入をお願いします。

現場責任者		住所 （氏名のフリガナ） 氏名　　性別　男　・　女 生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生　（満　　歳） 職業　　TEL　　（　　）
従　事　者		住所 （氏名のフリガナ） 氏名　　性別　男　・　女 生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生　（満　　歳） 職業　　TEL　　（　　）
従　事　者		住所 （氏名のフリガナ） 氏名　　性別　男　・　女 生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生　（満　　歳） 職業　　TEL　　（　　）
従　事　者		住所 （氏名のフリガナ） 氏名　　性別　男　・　女 生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生　（満　　歳） 職業　　TEL　　（　　）
従　事　者		住所 （氏名のフリガナ） 氏名　　性別　男　・　女 生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生　（満　　歳） 職業　　TEL　　（　　）
従　事　者		住所 （氏名のフリガナ） 氏名　　性別　男　・　女 生年月日　昭和・平成　　年　　月　　日生　（満　　歳） 職業　　TEL　　（　　）

本従事者名簿にご記入いただいた個人情報につきましては，鹿島台互市における道路許可申請の出店者名簿作成，鹿島台互市に関する連絡の目的のみに使用いたします。

令和　　年　　月　　日

鹿島台互市運営委員会 会長 殿

住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

生年月日　Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日

電　　話　　（　　）

露店出店希望に当たっての暴力団追放への誓約について

私は，鹿島台互市（令和５年秋）における露店出店を希望するに当たり，明るく，安心・安全なお祭りにするため，次のことを誓約いたします。

記

１．　私は，主催者及び警察・自治体が行う暴力団通報活動に協力いたします。

２．　私は，出店に当たって，主催者・警察・消防・自治体関係者の指示に従います。

３．　私は，暴力団と何ら関係を持っておりませんし，出店に対しては暴力団並びにその関係者を従事させません。

４．　私及び出店従事者が，暴力団関係者でないことを確認するため，主催者が警察に確認することを承諾します。

５．　私が，本誓約に反していたことが判明した場合には，主催者から何時でも出店を中止させられても，これを承諾して，直ちに出店を辞退（撤去）します。

上記事項を確認しました。

鹿島台互市運営委員会
会　長　　鹿野　利徳　　印