

## 2024年 丸岡城桜まつり 物産販売「城下市」出店要項

1. 主催 丸岡城桜まつり振興会
2. 会期 2024年3月30日（土）、31日（日）  
午前10時30分～午後21時頃（予定）  
※当日開始前に店舗設備点検・消防点検及び開催中に検食が  
ございます。
3. 会場 坂井市丸岡町霞町3-1-3  
一筆啓上茶屋前特設広場
4. 出店内容 独自で生産、商品化した物産等の販売
5. 出店資格 福井県内に主たる事務所を置く事業所又は個人で、県内で採れた  
生産物か、事業所が独自で製造・加工した商品を提供できる方  
※露店専門業者の方はお断りいたします。
6. ブース規格 1コマ
7. 出店合否 出店合否については、応募状況や内容等を勘案して当方で決定  
させていただきます。  
※応募多数の場合はご希望に添えない場合がございますのでご了承  
ください。合否についての問い合わせ対応は出来かねますので  
ご了承ください。
8. 出店場所 出店場所等は内容等を勘案して当方で決定させていただきます。
9. 事前説明会 出店決定者を対象に事前説明会を開催します。出店決定者は必ず  
出席してください。日時・場所は後日ご連絡いたします。  
※説明書類の発送をもって、説明会に代えさせていただく場合が  
ございます。
10. ブース代 テント販売25,000円（日曜に集金）  
移動販売車20,000円（日曜に集金）  
単日のみの場合はご相談下さい
11. 申込締切 2024年3月8日（金）17:00必着
12. 問合せ先 丸岡城桜まつり振興会（一筆啓上茶屋内）  
TEL 66-5880 FAX 66-5886



記入例

丸岡城桜まつり 物産販売出店申込書

FAX 66-5886

事業所名又は 個人名	丸岡城桜まつり振興会	事業所の場合 は代表者名	〇〇 〇〇〇
住所・連絡先	〒 910-0231 坂井市丸岡町霞町3-1-3		
※FAXにて審査 結果をご連絡いた します。必ず 記入下さい。	TEL: 0776-66-5880	FAX: 0776-66-5886	
	緊急連絡先(携帯電話番号): 090 - ◇◇◇◇ - ◇◇◇◇ 担当者名		
開催日	テント出店 〇月〇日(土)、〇日(日) 出店料〇〇, 〇〇〇円 移動販売車出店 〇月〇日(土)、〇日(日) 出店料〇〇, 〇〇〇円		
販売物	取扱品目・販売予定数	調理・提供の方法	
※申込後の販売物 の変更はお断りい たします。 ※取扱品目が5品 以上ある場合は、 別用紙に記入して ください。 ※調理・提供の方 法については、飲 食物を販売する場 合は必ず記入して ください。	1. オレンジジュース (1日あたり 40 食)	サーバーからコップ(使い捨て)に注いで提供。	
	2. 饅頭 (1日あたり 20 食)	完成品を搬入してそのまま販売(会場での調理なし)。	
	3. 焼き鳥 (1日あたり 100 食)	店舗にて調理・加工したものを搬入し、会場で焼いて、容器(使い捨て)に入れて提供。	
	4. (1日あたり 食)		
	5. (1日あたり 食)		
机・椅子等の数	コンセント 1 個 合計W数 1000W パイプ椅子 4 脚 長机 2 脚 給排水 <input checked="" type="radio"/> 必要・不必要 ←どちらかに〇印お願いします。 ※必要合計数を記入ください。椅子2脚、テーブルは4脚までは無料。 それ以上は椅子200円/脚、テーブル500円/脚を別途徴収いたします。 ※特殊机・椅子を使用する場合は出店者が準備下さい。 ※準備の都合上、急な数の変更はお断りいたしますのでご了承ください。		
火器類の使用	火器類の使用 ( <input checked="" type="radio"/> する ・ <input type="radio"/> しない ) 使用燃料 ( LPガス ) ※ガス等の燃料は出店者が準備下さい。 ※火器使用の場合には当日消防検査がありますので出店者様にて消火器をご準備下さい。(サイズ・種類等のお間違いのないようご注意ください。)		

# 会場図

