　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　№

出店申請書兼誓約書

令和７年（2025年）　　月　　日

江津湖花火大会実行委員会 会長　様

申請者（氏名）　　　　　　　　　　　　印

次の事項および出店要綱を厳守することを誓約し、出店を申し込みます。なお、下記誓約に違反した場合は、直ちに出店を取り消されても異論はなく、今後の出店を拒否されても不服は申し立てません。

１　私（申請者）自身が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律《平成３年法律第７７号》第２条第６号に規定する暴力団員をいう。）または暴力団もしくは暴力団員と不適切な関係を有する者でないこと。また、私（申請者）自身の暴力団との関係を確認するため、警察に照会を行うことに異論がないこと。

２　出店に関して、暴力団にみかじめ料・場所代等の金品を渡さないこと。

３　江津湖花火大会実行委員会及び警察の指示に従い、粗暴な言動等によりお客様に迷惑をかける行為をしないこと。

４　営業時は出店許可証ならびに営業許可証を掲示し、本人確認書面（官公庁が発行する顔写真付身分証明書）を携帯し、主催者等から求められた際には、これを提示するなど、従事者の確認に協力すること。

５　営業に伴う販売資格等を有し、出店に必要な各種申請等を行うこと。

６　その他、出店要綱に従うこと。

７　申請者以外に従事者がいる場合、１から６までを遵守するとともに裏面従事者欄に記名、押印すること。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 催し物名 | | 江津湖花火大会2025 | | | 出店会場 | | | 動植物園正門前A駐車場 | | | |
| 販売物 | |  | | | | | | | | | |
| （フリガナ）  出店申請責任者氏名 | |  | | | | | 性別  ※任意 | | | 男 ・ 女 ・ 回答しない  ・その他【　　　　　　】 | |
| 住　所 | | 〒  熊本市 | | | | | | | | | |
| 電話番号 |  | | 生年月日 | | | S・H | | | | | 年　　月　　日 |
| 火気の使用 | | 有　・　無 | | 発電機の使用 | | | | | 有　・　無 | | |
| 上記誓約内容と出店者募集要項を確認しましたか？ | | | | | | | | | はい　　・　　いいえ | | |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（次ページへつづく）

　出店補助者１

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  補助者氏名 | | ㊞ | | | 性別  ※任意 | 男・女・回答しない・  その他【　　　　　　】 | |
| 住　所 | |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | 生年月日 | S・H | | | 年　　月　　日 |

　出店補助者２

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  補助者氏名 | | ㊞ | | | 性別  ※任意 | 男・女・回答しない・  その他【　　　　　　】 | |
| 住　所 | |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | 生年月日 | S・H | | | 年　　月　　日 |

　出店補助者３

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  補助者氏名 | | ㊞ | | | 性別  ※任意 | 男・女・回答しない・  その他【　　　　　　】 | |
| 住　所 | |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | 生年月日 | S・H | | | 年　　月　　日 |

　出店補助者４

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  補助者氏名 | | ㊞ | | | 性別  ※任意 | 男・女・回答しない・  その他【　　　　　　】 | |
| 住　所 | |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | 生年月日 | S・H | | | 年　　月　　日 |

　出店補助者５

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  補助者氏名 | | ㊞ | | | 性別※任意 | 男・女・回答しない・  その他【　　　　　　】 | |
| 住　所 | |  | | | | | |
| 電話番号 |  | | 生年月日 | S・H | | | 年　　月　　日 |

※出店補助者が６名を超える場合は、必要に応じてこの用紙を印刷し、全員分の届出を行ってください。