年　　月　　日

公益財団法人 動物臨床医学研究所　行

動物愛護フェスティバル（2019.9.22 開催）出店申込書

私は、出店者募集要項を順守し、出店を申込みます。

※太枠内のみご記入下さい。

参加 団体名	
代表者名	㊞
申込者 住所及び 連絡先	〒　　－ 電話番号：　　FAX： E-mail アドレス：
出店現場 責任者	（携帯電話番号：　　）
出店内容	（具体的にご記入下さい。）
本人確認 書類添付 欄	※自動車運転免許証・健康保険証（身分証明書）等の写しを貼って下さい（自動車運転免許証が無い場合は、本人写真も貼って下さい。）。
使用機器	＊電源の確保は発電機等を使用するなどし、ご自身でご準備下さいますようお願い申し上げます。
注意事項	①飲食物の御出展の場合は、アルコール消毒液をご用意ください。 ②消火器 1 本（火気を扱う出店のみ）をご用意ください。 ＊平成 26 年 7 月より火災予防条例の一部改正に伴い、火気を扱うテント 1 張につき消火器 1 本の設置が求められています。

※申込書、本人確認書の個人情報は、動物愛護フェスティバル 2019 運営の為にのみ利用します。