

受付番号

申込日 令和6年 月 日

## 沖縄州市制施行 50 周年記念

### 第 69 回沖縄全島エイサーまつり出店申込書

住 所	
氏 名 (当日責任者氏名)	
店名 (企業名)	
販売品目：値段	
所属団体 ※所属している団体に ☑してください	<input type="checkbox"/> 沖縄市観光物産振興協会 会員 <input type="checkbox"/> 沖縄商工会議所 会員
電話番号 (当日の連絡先)	
車両番号/車種/全長/全幅	沖縄 全長 m 全幅 m
備考	

以下のご確認をお願いします。

- 沖縄全島エイサーまつり出展要綱を熟知し、実行委員が定める事項に順守します。
- 消火器の点検はお済ですか？使用期限の確認をお願いします。(飲食出店業者)

#### ※提出書類※

- 出店申込書
- 市町村税の滞納のないことの証明ができる資料
- 中部保健所管内の臨時・簡易営業許可書 (飲食出店業者)
- 当日責任者本人であると確認できる公的な身分証明書
- 賠償責任保険加入証 (コピー)