

2025 年 月 日

いわて盛岡シティマラソン実行委員会
会長 内 舘 茂 様

申請者 住所 〒

商号又は名称

代表者名

印

出店担当者名

電話番号

いわて盛岡シティマラソン2025大会マラソンフェスティバルに出店したいので、下記のとおり申請します。

1 申込内容

選択	サイズ等	出店料
☐	ブース1（2間 × 4間）	10万円（税別）
☐	ブース2（2間 × 2間）※ブース1の半小間	5万円（税別）
☐	キッチンカー（2,000mm × 6,000mmまで）	5万円（税別）

※ 出店を希望する選択欄にチェック（☑）を入れてください。

2 提出書類

選択	いわて盛岡シティマラソン2025大会マラソンフェスティバル申込書	
☐	様式2	申込者情報
☐	様式3	販売品目①（現場調理を伴う飲食販売の場合）
☐	様式4	販売品目②（現場調理を伴わない飲食販売の場合）
☐	様式5	ブースレイアウト等
☐	様式6	出店者使用機器等

※ 提出する書類の選択欄にチェック（☑）を入れてください。

提出期限 2025年8月18日（月） 必着

商号又は名称		
代表者名		
出店担当者名		
住所 (所在地)	〒	
連絡先	☐ TEL :	
	☐ FAX :	
	☐ E-mail :	
ブース表示名		
出店PR		
火気使用	☐ 有（消火器を持参ください）	☐ 無
現場責任者		
食品衛生責任者		
調理責任者・従事者		
調理責任者の連絡先		
請求書の宛名		

※ 出店者様へご連絡する場合の主たる連絡先として、E-mail、TEL又はFAXのどれか1つ
チェック（☑）を入れてください（可能な限りE-mailをお願いします）。

※ 出店PRにはブース又はキッチンカーの内容や一押し商品のアピールコメントを記入してください（任意様式可）。

※ 火気使用の有無にチェック（☑）を入れてください。

提出期限 2025年8月18日（月金）必着

商号又は名称	
出店担当者名	
販 売 品 目	全ての販売品目を下表にご記入ください。

No.	販売品目	販売価格 (税込)	調理方法
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※ 保健所申請に使用しますので、調理方法はできるだけ詳しくご記入ください。

※ 行が不足する場合は、本様式を複写して提出してください。

提出期限 2025年8月18日（月） 必着



商号又は名称		出店担当者名	
販 売 品 目	※現場調理を伴わない全ての販売品目を下表にご記入ください。		

No.	販売品目	販売予定数	包装形態等規格	製造仕入先名称	所在地
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

※ 行が不足する場合は、本様式を複写して提出してください。

提出期限 2025年8月18日（月）必着



商号又は名称		出店担当者名	
ブース使用機器等	ブース内およびキッチンカーで使用する電気・ガスの調理器具、保冷保温等の機器などを下表にご記入ください。 ※発電機の使用を希望する場合も発電機の仕様についてご記入ください		

No.	使用機器の名称	電気の場合の容量	台数	機器の寸法	摘要
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

※ 電気機器を使用する場合は、「電気の場合の容量」に最大ワット数を記入してください

※ **使用機器の仕様書又はカタログの写しを添付してください。※消防への申請時に必ず必要です。**

※ 行が不足する場合は、本様式を複写して提出してください。

提出期限 2025年8月18日（月）必着