**浜松花と緑の祭実行委員会宛て　提出期限　令和7年8月1日(金) 午後5時必着**

**【Ｅメール】**[**ryokuka@city.hamamatsu.shizuoka.jp**](mailto:ryokuka@city.hamamatsu.shizuoka.jp)　【**ＦＡＸ】050-3535-5217**

**『浜松花と緑の祭2025』出展参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **１ 出展資格の確認**出展参加要項の内容を熟読し、出展資格があることを確認しました。　 　□  確認した場合は、🗹してください。↑ | | | | |
| **２　団体名**（テントに表示する名称　※チラシ・ホームページ等へも掲載をします） | | | | |
| ふりがな | | | | |
| **３　担当者氏名**（出展に関する問合せ対応可能な方の氏名。共同出展の場合は代表者氏名。） | | | | |
| **４　連絡先**  〒 | | | | |
| 電話番号 | | **５　資材使用確認** 　※該当箇所に○をつける。 | | |
| Ｆ Ａ Ｘ | | テント | 必要　・　不要 | |
| 当日の連絡先 | | 長机 | 必要　・　不要 | |
| (添付資料送付可能なアドレス)  Eメール | | パイプイス  数量 | 0 ・ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5  ※数量追加不可。 | |
| **６　出展料** ※Ａ～Ｃの該当箇所に○をつける。 | | 金額 | | 備考 |
| Ａ | 花緑に関する物販をする者 | 10,000円 | |  |
| Ｂ | その他の物販、飲食物の販売営業をする者  ※保健所発行の営業許可証の写しを添付。 | 20,000円 | | 抽選会参加の有無を🗹  □参加する  □参加しない |
| Ｃ | 花緑及び公共性の高い事業のPRを行う者 または　利益がなく材料費のみを徴収する講座を行う者 | 免除 | |  |
| **出展料免除団体**　※該当する場合は、Ｄに〇をつける。 | | | | |
| Ｄ | 花緑に関するボランティア団体  特別支援校、授産施設などの就労訓練を担う者 | | | |
| **７　出展内容**　※主な内容に○をつける（複数可）  活動展示PR ・ 花緑物販 ・ ワークショップ・ 飲食販売(キッチンカー/キッチンカー以外) ・ その他  詳細　※物販を実施する方は、販売品目及び価格を記入。キッチンカーの場合は、災害登録車両であればその旨も記入 | | | | |
| **８　電気**　※○をつける。　　　　使用　　　　する　　・　　しない　　　　★東ふれあい公園は電源なし | | | | |
| **９　水道**　※○をつける。　　　　使用　　　　する　　・　　しない | | | | |
| **10　駐車場**  駐車場の確保について、只今協議中です。確保できた場合は、1団体につき1台まで駐車可能です。２台目以降は近隣の駐車場をご利用ください。※共同出展は1団体とみなし、駐車は1台です。  ※利用が認められなかった場合は全車両、近隣の駐車場をご利用いただく可能性があります。予めご了承ください。  ※○をつける。　　　希望　　　　する　・　　　しない | | | | |

【問合先】浜松花と緑の祭実行委員会事務局（浜松市 緑政課内）　TEL：053－457－2597

**【Ｅメール】：**[**ryokuka@city.hamamatsu.shizuoka.jp**](mailto:ryokuka@city.hamamatsu.shizuoka.jp)**【ＦＡＸ】：050-3535-5217**