

激辛グルメラリー参加申込書

申込日：令和 年 月 日

岩出市が実施を予定している「激辛グルメラリー」について、下記のとおり参加を申し込みます。
※本申込書は、参加店舗の決定、チラシ・ラリーマップ等への掲載、イベント運営資料の作成に使用します。

1 事業者・店舗情報

店舗名	
所在地	〒 -
代表者名	
担当者名	
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	
店舗 HP・SNS	HP： Instagram： その他：
営業時間	
定休日	
営業形態	<input type="checkbox"/> 店内飲食 <input type="checkbox"/> テイクアウト <input type="checkbox"/> その他（ ）

2 提供予定メニュー

※既存メニューの激辛アレンジ、期間限定トッピング等も対象とします。価格・提供数量等は店舗の実情に応じて設定してください。未定の場合は未定でもかまいません。

メニュー名	
価格（税込）	円
メニュー概要・PR 文	※チラシ・SNS 等で紹介する場合があります。
辛さレベル	<input type="checkbox"/> 控えめ <input type="checkbox"/> 中辛 <input type="checkbox"/> 辛口 <input type="checkbox"/> 激辛 <input type="checkbox"/> 超激辛 <input type="checkbox"/> その他 ()
メニュー区分	<input type="checkbox"/> 新規メニュー <input type="checkbox"/> 既存メニューのアレンジ <input type="checkbox"/> 期間限定トッピング <input type="checkbox"/> その他 ()
提供可能期間	<input type="checkbox"/> 開催期間中すべて <input type="checkbox"/> 一部期間のみ ()
提供可能数	<input type="checkbox"/> 制限なし <input type="checkbox"/> 1日あたり概ね 食 <input type="checkbox"/> その他 ()
テイクアウト対応	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 要相談
写真データ	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 後日提供予定

3 広報掲載情報

※チラシ、ラリーマップ、市ホームページ、SNS等に掲載する情報です。未定の項目は空欄でも構いません。

掲載希望店舗名	
掲載希望電話番号	
掲載希望住所	
掲載希望営業時間・定休日	
店舗紹介文	
SNS等での紹介	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 事前確認を希望

4 確認・同意事項

以下の内容を確認し、同意いただける場合はチェックを入れてください。

- イベント期間中、本イベント用の激辛メニューを1品以上提供します。
- 来店者へのスタンプ押印等、スタンプラリーの運営に協力します。
- 店舗情報、メニュー情報、写真等を市ホームページ、SNS、チラシ、ラリーマップ等に掲載することに同意します。
- イベント終了後、対象メニューの販売数等について簡単な報告に協力します。
- 提供メニューの価格、品質、アレルギー表示、辛さに関する注意喚起、衛生管理等は店舗の責任で適切に対応します。
- 応募多数の場合、店舗数、業種、エリア等のバランスを踏まえ、参加店舗の調整または抽選となる場合があることを了承します。
- イベント内容は、参加店舗数や運営状況等により変更となる場合があることを了承します。

店舗名	
代表者名 署名又は記名・押印	印

5 提出先・問い合わせ先

提出先	岩出市役所 産業振興課
担当	田中・清水
電話	0736-63-5840
提出方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 郵送 メール：sanshin@city.iwade.lg.jp FAX：0736-63-5841
備考	※電話は問い合わせ・事前相談用とし、正式申込は本申込書の提出により受け付けます。