

第 18 回新庄味覚まつり 出店者募集要項

表題の件につきまして、出店者を募集いたします。本要項をご確認の上、出店希望の方は別紙「第 18 回新庄味覚まつり」出店申込書によりお申し込みください。

■出店資格

- ・ 新庄・最上地域ならではの伝統料理や地域の食材を使ったものなど、新庄・最上地域にこだわった飲食物を提供していただける方。
(露天商、アルコールの提供・販売は除きます)
 - ・ 食中毒などの問題が発生した際に責任を持って対応できる方。
 - ・ 「新庄開府 400 年」を記念した 新庄（又は最上地域）の食材を使った「400 円」メニューを 1 店舗につき 1 つ販売していただける方。
- ※出店資格を満たさないものについては申請を受理致しかねますので、ご了承ください。

■申込先 一般社団法人新庄観光協会

■提出方法 直接提出・FAX・電子メール・郵送のどれか

■申込締切 令和 7 年 9 月 5 日（金） 17 時 15 分

※申込受理後、出店説明会の日程についてご案内いたしますのでご出席願います。

「第 18 回新庄味覚まつり」概要

※味覚まつりの趣旨※

新庄の伝統的又は個性的な「食」や豊かな自然と細やかな愛情の中で育まれた特産品の数々を市民が再認識できる、また、新庄の来訪者に新庄の「食」を感じてもらえるまつりです。

■開催日時

令和 7 年 10 月 18 日（土） 10：00～14：30 ※10 時からオープニングセレモニー予定
※雨天決行。荒天の場合は、中止となります。
※中止の場合の補償は致しかねます。

■会場（出店場所）

- ①アビエス会場：駅前広場「アビエス」及び広場手前駐車場スペース
- ②駅前通り会場：きらやか銀行駐車場スペース

※昨年度と異なる会場となっておりますのでご注意ください。

※出店場所の詳細は事務局で調整し、後日開催する出店者説明会にてご案内します。

■出店内容

- ①出店数 50 店舗程度 ※新庄市内からの出店者を優先させていただきます。

- ②出店料 2, 300円/1ブース（またはキッチンカー1台）
（出店者説明会の際に集金します。出店キャンセルでの返金は致しかねます。）
- ③ブースのサイズ
- ・ 3m×3m（超過する場合は事前に要相談）
 - ・ テント及び必要な備品は、各自準備をお願いいたします。
 - ・ 電源を使用したい場合は、発電機等を各自ご用意ください。

■搬入・搬出

搬入 9：30まで（以降、会場内車両進入禁止）

搬出 14：30から

※完売した場合であっても終了時間前の撤収はご遠慮下さい。

早々に品切れになることのないように販売数量の確保をお願いします。

※前日搬入を希望される場合は、出店者説明会の際にご連絡ください。

■その他注意事項

- ・ 調理の必要がある場合は、最上保健所の臨時営業の許可を受けてください。許可証の写しを10月3日（金）まで事務局に提出ください。（FAXでも可。FAX：0233-22-2369）
- ・ 火気（ガス、電磁調理器含む）を使用になる場合は、**消火器の持参してください（発電機使用の場合も必要）。※発電機運転中の給油は、厳禁。**
- ・ LP ガス等のボンベを使用する場合は、転倒防止対策を講じること。
- ・ 油を使用する場合は、マット等を確実に敷いて、油が地面に流れ出ないように注意してください。
- ・ お客様の出したゴミは事務局で処理いたします。ただし、店舗にて発生したゴミ（廃棄物・生ゴミ）は持ち帰りをお願いいたします。
- ・ 保健所からの指導もありますように、火の通りが不十分などによる食中毒には十分に注意してください。
- ・ 出店者はまつり終了後1週間以内に、販売実績報告書により販売数等を実行委員会事務局まで報告ください。（FAX、電子メール可）
- ・ 不明な点がございましたら、下記事務局までお問合せください。

【出店申込先】

〒996-8501 山形県新庄市多門町 1-2
一般社団法人 新庄観光協会
TEL 0233-22-2340 FAX 0233-22-2369
E-mail sinkanko@gol.com

【お問合せ】

〒996-8501 山形県新庄市沖の町 10 番 37 号
新庄市商工観光課（担当：阿部・大泉）
TEL 0233-29-5849 FAX 0233-22-0989
E-mail syoukou@city.shinjo.yamagata.jp

一般社団法人新庄観光協会 あて
FAX：0233-22-2369

令和 年 月 日

「第18回新庄味覚まつり」出店申込書（※9/5締切）

ふりがな 出店者名			代表者名	
			担当者名	
住 所	〒			
連絡先	TEL		FAX	
当日の 参加者				
出店形態	テント ・ キッチンカー （どちらかに○）			
販売品	品 名	調理の有無	火気の使用	備 考
	開府400年記念400円メニュー	有・無	有・無	
		有・無	有・無	
		有・無	有・無	
		有・無	有・無	
		有・無	有・無	
		有・無	有・無	
		有・無	有・無	
	※品名は、チラシに掲載しますので、正確にご記入ください。 ※調理の必要がある場合は、最上保健所の臨時営業の許可を受けてください。 ※火気を使用する場合は、消火器を持参してください。			
【その他、出店について特記すべき事項があればご記入ください。】				