

会 員 各 位

白 岡 市 商 工 会

「ミズベリング in 柴山沼」の開催に伴う模擬店等の出店について（ご案内）

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は本会の事業運営等に格段のご支援・ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、今年も柴山沼を活用したイベントをとおし、白岡市や大山地域の情報を発信し、柴山沼の認知度を高めることにより、釣り目的以外の利用について広く情報発信することを目的に、「ミズベリング in 柴山沼」が開催されることとなりました。

つきましては、本イベントの開催に伴い下記のとおり出店者を募集することとなりましたのでご案内いたします。

- 1 名 称
ミズベリング in 柴山沼
- 2 主 催
大山地域元気会議
- 3 運営構成団体（予定）
大山地域元気会議、野あそびキャラバン、白岡市観光協会、白岡市商工会、白岡市
- 4 日 時
令和8年5月31日（日）午前10時から午後2時まで。
※雨天の場合は中止となります。主催者が29日（金）の夕方の天気予報により判断いたします。
- 5 出店場所
柴山沼（石橋から西側）
- 6 駐車場
調整中
- 7 イベント内容（予定）
 - (1) キッチンカー、テント出店
 - (2) カヌー体験
 - (3) 魚釣りゲーム
 - (4) その他

8 予定来場者数
300人程度（好天の場合）

9 募集期間
令和8年3月31日（火）まで。
※ ただし、募集店舗数に達し次第、受付を終了いたします。

10 募集店舗数
10店舗（先着順）
※他の事業者と取扱商品やサービスが重複する場合があります。

11 出店料
550円（税込み）
※ テント出店の場合は以下のテントを商工会で用意いたしますので、必ずこれを使用してください。
簡易テント 1張り（Fieldoor社のワンタッチタープテント 2.2×2.2m）
※ 外観やレイアウトに統一感をもたせるため、テントの持ち込みは不可とします。
※ 1事業所につき、テントは1張りまでです。2張り以上の出店はできません。
※ テーブル、イスなどの備品は各自ご用意ください。（有償にはなりますが、商工会にてテーブル、イスをお貸しします。利用される場合は事前に商工会までお申し込みください。参考：簡易テーブル1個 33円（税込み）、簡易イス1脚 22円（税込み）

12 出店条件

- ・白岡市商工会の会員であること。
- ・出店場所は主催者にて調整し決定します。希望は受け付けておりません。
- ・他の事業者と取扱商品やサービスが重複する場合がありますが、ご了承の上お申し込みください。重複する品目によっては、主催者側で取扱商品やサービスの調整または出店をお断りさせていただく場合があります。
- ・臨時出店は年間4回以内の連続3日以内、年間合計8日以内という限度があります。
- ・電気や水道設備、排水設備等の準備はございませんので、原則として会場での調理を伴う商品の販売はできません。（キッチンカーを除く。）
仮に排水等が発生した場合は出店者に持ち帰っていただきます。
- ・アルコール類の販売はできません。
- ・法令に違反する物、公序良俗に反する物、その他主催者が不適切と判断する物は販売できません。
- ・調理を伴う商品を販売される場合は必ず検便検査を受け、その結果を商工会事務局までご提出ください。
- ・火気を使用される場合は消火器を各自ご用意ください。
- ・備品、釣り銭等は各自ご用意ください。
- ・出店場所付近にはトイレの設置がございません。あらかじめご了承のうえ、お申し込みください。

13 申込方法
別添の出店申込書兼同意書に必要事項をご記入いただき、直接商工会までご持参いただくか、FAXにてお申し込みください。なお、火気器具及び発電機を使用される場合は別添の「火気器具及び発電機の使用について（届出）」も合わせてご提出ください。

1 4 問い合わせ先

白岡市商工会

担当：荻原^{おぎわら}・佐藤^{さとう}

電話：0480-92-9151

FAX：0480-93-2636

ミズベリング in 柴山沼 出店申込書兼同意書

事業者名	
ふりがな 代表者名	
ふりがな 担当者名	
所在地（事業所または住所）	
電話番号（日中連絡の取れる番号） ※必ずイベント中止の連絡やイベント当日の連絡が確実に取れる番号の記入をお願いします。	
販売内容	
出店方法 （どちらかに○をつけてください）	①テント ②キッチンカー
販売者人数	_____名
調理の有無	有 無
検便検査実施の有無	有 無
火気使用の有無	有 無
電気使用の有無	有 無

※調理を伴う商品を販売される場合は、検便検査の結果(写)を提出してください。

「ミズベリング in 柴山沼」の開催に伴う模擬店等の出店について（ご案内）に記載されている全ての事項を確認し、同意したうえで参加を申し込みます。

令和 年 月 日

住 所

代表者名（自署）