

私は以下の情報について、株式会社ドリームライズが使用することに同意します。

会 員 情 報		代 表 者 名		®
会 社 名 ( 屋 号 )		店 名		
住 所	〒 -			
電 話 番 号 1	- -	携 帯 電 話	- -	
F A X	- -	メ - ル		
自 社 ホ - ム ペ - ジ		T w i t t e r		
F a c e b o o k		I n s t a g r a m		
L I N E	LINE連絡が必須ですのでお知らせください	L I N E @		
<b>店 舗 担 当 者 が 個 別 に い る 場 合 は 必 ず 食 品 衛 生 責 任 者 を 配 置 し ま す</b>				
店 舗 担 当 者 1 : 氏 名		携 帯 電 話		
[( )] 食 品 衛 生 責 任 者	LINE連絡について: 可・不可	メ - ル		
店 舗 担 当 者 1 : 氏 名		携 帯 電 話		
[( )] 食 品 衛 生 責 任 者	LINE連絡について: 可・不可	メ - ル		
店 舗 担 当 者 1 : 氏 名		携 帯 電 話		
[( )] 食 品 衛 生 責 任 者	LINE連絡について: 可・不可	メ - ル		
提 出 書 類	部 数 ( 協 会 チェック欄 )	店 舗 経 歴		
出店登録申請書 (本書)	<input checked="" type="checkbox"/> 1 部	開 業 年 度 ・ 営 業 期 間	西 暦 年 月 開 業 ( 年 )	
運転免許証 (カラー) 表・裏	<input checked="" type="checkbox"/> コ ピ - 1 部	出 店 形 態	キ ッ チ ン カ ー ・ テ ン ト ( 露 店 )	
車 検 証	<input checked="" type="checkbox"/> コ ピ - 1 部	<b>出 店 実 績</b>		
営 業 許 可 証	<input checked="" type="checkbox"/> コ ピ - 1 部	過 去 の イ ベ ン ト や 出 店 先 な ど		
食 品 衛 生 責 任 者 証 ( 受 講 証 や 更 新 手 帳 ・ 調 理 師 免 許 等 )	<input checked="" type="checkbox"/> コ ピ - 1 部	規 模 の 大 き な も の か ら 数 か 所		
PL 保 険 ・ 施 設 賠 償 保 険 証 書	<input checked="" type="checkbox"/> コ ピ - 1 部	こ れ ま で の 最 高 販 売 額	円	
腸 内 細 菌 検 査 結 果 書 ( 検 便 結 果 書 )	<input checked="" type="checkbox"/> コ ピ - 1 部	・ 販 売 メ ニ ュ ー		
店 舗 平 面 図	<input checked="" type="checkbox"/> 1 部			
HACCP の 取 り 組 み に つ い て	<input checked="" type="checkbox"/> 1 部	・ そ の 時 の 営 業 時 間	: ~ : ( 時 間 )	
出 店 サ ポ ー ト に 関 す る 基 本 契 約 書	<input checked="" type="checkbox"/> 1 部	・ 場 所 ・ イ ベ ン ト 名 称		
反 社 会 的 組 織 に 関 す る 誓 約 書	<input checked="" type="checkbox"/> 1 部	営 業 許 可 の 取 り 消 し 処 分 等 を 受 け た こ と が あ る 場 合	内 容 :	

お預かりした情報はプライバシーポリシーに従って適切に管理します。規約に同意をいただいております。