

(様式1号)

令和 年 月 日

一般社団法人つなぐカンパニーながのほら

会 長 佐藤 修二郎 様

住所 (法人, 団体にあつては所在地)

氏名 (法人, 団体にあつては名称及び代表者の氏名)

㊤

ハッ場ダムサイト/林ふるさと公園 エリア施設利用参加申請書

ハッ場ダムサイトエリア、林ふるさと公園エリア施設利用者募集要項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 屋号 (商号、名称)

2 事業内容

3 利用期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (使用日数 日)

※期間が一月以上の場合は日数の記入は不要

4 営業時間

時 ~ 時

5 利用区域

6 利用施設の面積

m²

7 提出書類 (各1部)

・施設利用企画提案書 (様式2号)

・申請者の証明書 (運転免許証あるいは本人確認ができるものの写し)

8 連絡先

担当者氏名 (ふりがな) _____ (_____)

電 話 : _____

FAX : _____

E-mail : _____

(様式1号) 記入例

令和5年6月10日

一般社団法人つなぐカンパニーながのほら
会長 佐藤 修二郎 様

住所 吾妻郡長野原町川原湯〇〇

氏名 株式会社 〇〇〇〇

代表取締役社長 八ッ場太郎 ㊟

八ッ場ダムサイト / 林ふるさと公園 エリア施設利用参加申請書

八ッ場ダムサイト、林ふるさと公園エリア空間施設利用者募集要項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

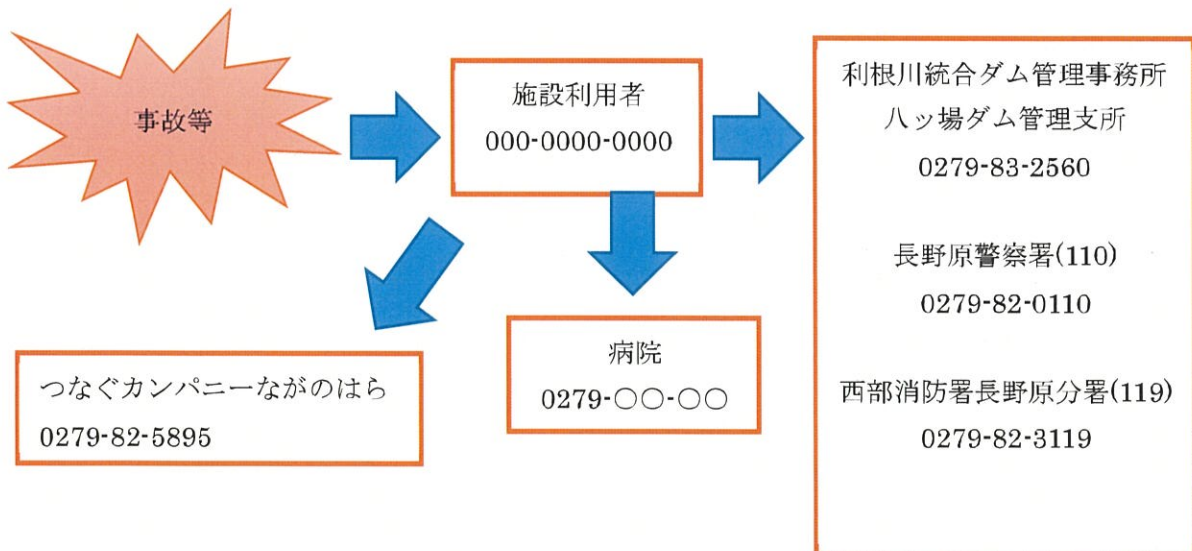
- 1 屋号 (商号、名称)
焼きそば ながちゃん
- 2 事業内容
キッチンカーを用いて焼きそば、その他ホットスナックの販売を行う
- 3 利用期間
令和5年6月29日 ~ 令和5年11月30日
※期間が一月以上の場合は日数の記入は不要
- 4 営業時間
10時 ~ 16時
- 5 利用区域 ダムサイトエリア ㊟
- 6 利用施設の面積
30 m²
- 7 提出書類 (各1部)
 - ・施設利用企画提案書 (様式2号)
 - ・申請者の証明書 (運転免許証あるいは本人確認ができるものの写し)
- 8 連絡先
担当者氏名 (ふりがな) 八ッ場一郎 (やんばいちろう)
電話 : 0279-82-〇〇〇〇
FAX : 0279-82-〇〇〇〇
E-mail : info@tsunatsuna.co.jp

その他 所管機関における必要な許可を得ている。 <input type="checkbox"/> ⑤【地域の魅力向上のための方策について：利用促進、地域回遊】 各種チラシ、SNS などを用いて地域の情報を発信し、回遊促進を行う。 <input type="checkbox"/> ⑥【利用者への安全確保】 強風等によりテント、テーブル、イスなど備品が飛散しない対策を行う。 <input type="checkbox"/> ⑦【第三者への対応】 第三者からの苦情等に対しては真摯に対応する。 <input type="checkbox"/> ⑧【収支計画】 営業期間の収入見込み 営業期間の支出見込み
6 その他提案（その他、特にアピールしたい事項等あれば記載してください）

※必要に応じて、別紙や図面等を添付してください。

別図

【緊急時の連絡体制】



(様式2号) 記入例

施設利用企画提案書

1 屋号 (商号・名称)
焼きそば ながちゃん
2 企画概要 (事業内容、設置期間、利用区域、利用面積等)
【事業概要】 キッチンカーを用いて焼きそば、その他ホットスナックの販売を行う。
【設置期間】 令和5年6月末日～令和5年11月30日 (使用不可期間を除く)
【営業時間】 10時～16時
【利用区域】 ダムサイト左岸 区画④
【利用面積】 30㎡
3 区域利用形態 (該当事項にチェック)
移動販売車 <input checked="" type="checkbox"/> 仮設テント <input type="checkbox"/>
パラソル、日よけ <input checked="" type="checkbox"/> テーブル、イス <input checked="" type="checkbox"/>
その他 () <input type="checkbox"/>
(必要に応じて図面等添付) 別添 平面図面のとおり。
4 緊急時 (出水、地震、台風等) の対応方針及びその体制 (該当事項にチェック)
緊急時の対応方針
出水時、台風、異常気象等の非常時においては、ダム管理に支障を及ぼさないように、 営業中であっても迅速に撤収し、安全確保を最優先に行う。 <input checked="" type="checkbox"/>
また、地震等の発生時には利用者の安全のための避難、誘導を行う。 <input checked="" type="checkbox"/>
その他 () <input type="checkbox"/>
緊急時の連絡体制は別図のとおり <input checked="" type="checkbox"/>
5 企画提案内容の妥当性・安全性、実現性等 (該当事項にチェック)
①【出店形態、現状回復】
移動可能な施設である。 <input checked="" type="checkbox"/>
既存施設に固定アンカー、ペイントなど行わず、容易に原状回復行える。 <input checked="" type="checkbox"/>
②【自主保全管理】
利用にあたっては、適時自主警備を行う。 <input checked="" type="checkbox"/>
③【環境景観への配慮】
利用により発生するゴミ回収の他、適時利用区域の環境美化に努める。 <input checked="" type="checkbox"/>
音楽など音響を流す場合においては、騒音にならないように配慮する。 <input checked="" type="checkbox"/>
④【法令等遵守】
利用にあたって保健所の営業許可を得ている。 <input checked="" type="checkbox"/>

<p>その他 所管機関における必要な許可を得ている。 <input type="checkbox"/></p> <p>⑤【地域の魅力向上のための方策について：利用促進、地域回遊】 各種チラシ、SNS などを用いて地域の情報を発信し、回遊促進を行う。 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>⑥【利用者への安全確保】 強風等によりテント、テーブル、イスなど備品が飛散しない対策を行う。 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>⑦【第三者への対応】 第三者からの苦情等に対しては真摯に対応する。 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>⑧【収支計画】 営業期間の収入見込み 〇〇円 内訳：〇〇 営業期間の支出見込み 〇〇円 内訳：〇〇</p>
<p>6 その他提案（その他、特にアピールしたい事項等あれば記載してください）</p>

※必要に応じて、別紙や図面等を添付してください。

別図

【緊急時の連絡体制】

