

◆【移動販売】新規出店希望者様 受付シート◆

記入日 令和 年
月 日

質問	回答
①【個人事業主の方】 氏名をフルネームで教えてください。（フリガナ必須） キッチンカーの屋号も記載ください。 （個人の方は各連絡先記載をお願いします） 【法人の方】 会社名（キッチンカー屋号）・代表者の氏名 代表住所・代表連絡先をお願いします。	フリガナ : ご担当者名 : 会社名（屋号） : 代表者名 : (役職) (氏名) 代表住所 : 代表電話番号 :
②フランチャイズ加盟店ですか？フランチャイズの場合は、本部様の情報の記載をお願いいたします。	はい いいえ ※「はい」の場合は以下に本部様の会社名と代表者名の記入をお願いいたします。
③どのような商品を販売しますか？ 時期で変更があればその内容も教えてください。	
④参考までに昨年の年間売上を教えてください。 不明であれば直近の平日や土日の曜日実績 でもかまいません。（新規の場合は目標数値）	昨年 : 平日 : 土日祝 :
⑤キッチンカーの種類を教えてください。（2t・4tトラック、 軽トラなど）またキッチンカー以外の場合、どのような形態が 教えてください。（牽引タイプなど）	
⑥いま現在、他社と契約されている方へ。 販売実績のある出店場所を教えてください。	
⑦営業許可証はありますか？ PL保険には加入されていますか？	はい いいえ
⑧弊社店舗での出店手数料は1日あたり、売上の12%、 または最低保証2,000円（税抜・支払い時は税込）のどち らか高い方が優先となります。ご確認ください。	はい いいえ
⑨店舗施設の電気・上下水道は使用できません。 発電機等の準備をお願いいたします。	はい いいえ
⑩弊社店舗へ出店を希望する地域、店舗は具体的に決まっ ていますか？あればご記入ください。 （関連部署の判断により出店できない店もあります）	
⑪弊社とのやりとりは、メールが基本となります。 弊社が用意するエクセルファイルにて「売上報告」「スケジュー ル管理」を行いますのでエクセル処理できるパソコンやタブ レット端末の環境整備をお願いしていますが対応可能でしょ うか？（ZIPファイル解凍含む）	はい いいえ
⑫常に連絡がとれる携帯番号とメールアドレスを教えてください。 （基本的にはメールでやり取りいたします）	
⑬【提出書類について】 この申込書とは別に個人事業主様は写真付き履歴書、主 カメニュー（価格入り）とその画像、キッチンカーの正面・横 からの画像、車検証・営業許可証・PL保険の写しも添付 して郵送をお願いします。 （法人様は履歴書ではなく登記簿謄本の写し）	

※この申込書はDCM北海道・東北・関東（茨城・千葉・埼玉）店舗のみ対応。 ※DCMニコット・ホダカは対象外

DCM株式会社 東日本店舗サポートオフィス
販売促進部 販売促進課 東日本催事担当 宛
〒004-8611
北海道札幌市厚別区厚別中央3条2丁目1-1
TEL 011-892-6805
FAX 011-892-8930

【応募をする前のご確認】

契約後、最低6か月間は契約出店店舗にて月1回以上の出店をお願いしております。
このお約束ができない場合は、契約はできかねますのでご注意ください。
（法人様の場合は、キッチンカー事業の責任者の方が署名）

署名（フルネーム）：

※上記⑬記載の資料をご用意いただき、郵送で上記住所までご送付ください。

（不備がある場合受付できません。また送付いただきました受付シート・資料・履歴書の返還は致しません。ご了承ください。）

※資料が届き次第、書類審査⇒面談（必要な場合）⇒合否判定⇒契約となります。

契約完了までは少なくとも2～3ヶ月は要します。ご了承ください。