

締め切り:2024年6月25日(火)

京の味めぐり・技くらべ展 出展希望公募票(二次募集)

フリガナ		商工会員の方は下記に☑をご記入ください	
事業者名		☐ (商工会) ☐その他()	
フリガナ		従業員数(パート・アルバイト含む)を下記にご記入ください	
屋号			人
ブース表記名	※ブースの看板として表示する名称をご選択下さい。 ☐事業者名 ☐屋号 ☐その他()		
住所	〒 -		
フリガナ		電話番号	
担当者名		FAX番号	
		メールアドレス	
代表商品名	※代表商品名は会場看板に使用しますので、 分かりやすい名称(1点)をお書き下さい。		

・ご確認のうえ、必ず☑をご記入下さい。

当社(私)は、反社会的勢力(「暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律」の定めによる暴力団およびその関係団体をいう)に該当しないことを確約します。

※出展可否についての通知は、7月上旬の予定です。

※受付後、やむを得ずキャンセルの場合は、速やかに事務局まで書面にてご連絡下さい。

※出展に係る外注経費についてキャンセル料等が発生した場合には、実費を別途申し受ける場合がございます。

※万一、会期中で開催中止となった場合、出展料の返却は致しかねます。ご了承下さい。

希望する会場に出店希望の順位を御記入ください。

※希望欄に、1から順に数字でご希望をご記入ください。希望しない会場は枠の右に「×」を記載してください。

第1～第5希望までご記入いただいても結構ですが枠数に限りがございますのでご希望に添えない場合がございます。申し込み多数の場合、京の味めぐり・技くらべ展実行委員会で協議のうえ、決定させていただきます。

※都合により会期・開催予定地が変更になる場合がございます。

コード	会場	会期	ご希望欄	
A	盛岡川徳 (岩手県)	9/10(火)~9/16(月・祝)7日間	第 希望	
B	宮崎山形屋 (宮崎県)	10/9(水)~10/14(月・祝)6日間	第 希望	
C	大分トキハ (大分県)	10/17(木)~10/22(火) 6日間	第 希望	
D	水戸京成 (茨城県)	10/30(水)~11/5(火) 7日間	第 希望	
E	郡山うすい (福島県)	2025年1月予定	第 希望	

上記の会場に出展を希望します。(☑を記入すること)

希望会場における下記の必要事項をご記入下さい。

(会場ごとに出展様式が異なる場合は以下、会場コードに「O」を記入の上、個別にご記入下さい。)

会場コード	A ・ B ・ C ・ D ・ E			
希望台数	販売用 実演用	台 台	販売される 商品	常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍 ※〇印を付けて下さい。
売上目標	円 ※出展期間における売上の合計(目標)額をご記入ください。			

注)持込の仕器も必ず申込小間数に加えて下さい。台の種類など詳しいご希望は、後日お伺い致します。

・実演の有無について

実演の有無	有 ・ 無
内容・工程 ※必ず具体的にご記入 下さい。(別紙添付可)	

会場コード	A ・ B ・ C ・ D ・ E			
希望台数	販売用 実演用	台 台	販売される 商品	常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍 ※〇印を付けて下さい。
売上目標	円 ※出展期間における売上の合計(目標)額をご記入ください。			

注)持込の仕器も必ず申込小間数に加えて下さい。台の種類など詳しいご希望は、後日お伺い致します。

・実演の有無について

実演の有無	有 ・ 無
内容・工程 ※必ず具体的にご記入 下さい。(別紙添付可)	

会場コード	A ・ B ・ C ・ D ・ E			
希望台数	販売用 実演用	台 台	販売される 商品	常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍 ※〇印を付けて下さい。
売上目標	円 ※出展期間における売上の合計(目標)額をご記入ください。			

注)持込の仕器も必ず申込小間数に加えて下さい。台の種類など詳しいご希望は、後日お伺い致します。

・実演の有無について

実演の有無	有 ・ 無
内容・工程 ※必ず具体的にご記入 下さい。(別紙添付可)	