

締め切り：2023年4月3日（月）

第26回 京の味めぐり・技くらべ展 出展希望公募票

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				<input type="checkbox"/> （商工会）
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。 <input type="checkbox"/> 事業者名 <input type="checkbox"/> 屋号 <input type="checkbox"/> 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。			

・いずれかに☑をご記入下さい。

出展を希望します。 チャレンジ枠での出展を希望します。（原則、初めてご出展の事業者様のみ）

お申込小間数	販売用	小間	販売される商品	常温・冷蔵・冷凍 ※O印を付けて下さい。
	実演用	小間		
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）持込の什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〔設営負担金として別途¥20,000(消費税込)必要となります。試飲・試食は実演ではありません。〕

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）	

・チャレンジ枠をご希望の方のみご記入下さい。 ※実演はできません。

前期：8月15日（火）～17日（木）3日間 / 後期：8月18日（金）～20日（日）3日間	
出展希望日程	第1希望：前期・後期 第2希望：前期・後期 ※いずれかにO印をつけて下さい。※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。

・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、4月下旬頃の予定です。

※受付後、やむを得ずキャンセルの場合は、事務局まで書面にてご連絡下さい。

※キャンセルの場合は必ず5月19日（金）までにご連絡下さい。翌日からはキャンセル料として申込分の小間料を頂戴します。

※万一、会期中で開催中止となった場合、小間料、設営負担金の返却は致しかねます。ご了承下さい。