

締め切り:2024年5月31日(金)

## 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 ) <input type="checkbox"/> 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。 <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。		

・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6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	ジェイアール京都伊勢丹 (京都市)	10/22(火)~10/28(月) 7日間	第 希望	
B	盛岡川徳 (岩手県)	9/10(火)~9/16(月・祝)7日間	第 希望	
C	宮崎山形屋 (宮崎県)	10/9(水)~10/14(月・祝)6日間	第 希望	
D	大分トキハ (大分県)	10/17(木)~10/22(火) 6日間	第 希望	
E	水戸京成 (茨城県)	10/30(水)~11/5(火) 7日間	第 希望	
F	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 ・ F			
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 ※O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 ・ F			
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 ※O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 ・ F			
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 ※O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)	