

京の味めぐり・技くらべ展 出展希望公募票(全国各地開催)【工芸用】

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 □前回同様			
住 所	〒 -			
フリガナ		電 話 番 号		
担当者名		F A X 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。
- ※出展可否についての通知は、7月中旬～下旬の予定です。
- ☐ 当社(私)は、出展基準(申込み対象)に適合しています。(※必ず募集案内の出展基準(申込み対象)をご確認ください。)
- ☐ 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。
- ☐ 下記の会場に出展を希望します。

※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。

以下、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。なお、ご希望されない会場につきましては、ご入力なさらないようお願いいたします。
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	盛岡川徳（岩手県）	9／18(木)～9／24(水) 7日間	第 希望
B	鹿児島山形屋(鹿児島県)	10／ 1(水)～10／ 7(火) 7日間	第 希望
C	宮崎山形屋（宮崎県）	10／9(木)～10／14(火) 6日間	第 希望
D	大分トキハ（大分県）	10／23(木)～10／29(水) 7日間	第 希望
E	水戸京成（茨城県）	11／5(水)～11／11(火) 7日間	第 希望
F	郡山うすい（福島県）	2026年1月予定	第 希望

※京都開催につきましては、現在、会場及び会期等の調整を行っております。
詳細が決まり次第、改めて公募させていただきます。

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、該当の会場コードに「○」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 代表商品	商品名()
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 代表商品	商品名()
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 代表商品	商品名()
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)				