

第23回 京の味めぐり・技くらべ展 出展希望公募票

フリガナ			
事業者名			
フリガナ			
屋号			
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。		

・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	小間	販売される商品	常温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍 ※O印を付けて下さい。
--------	----	---------	-----------------------------

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（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・茶屋はできません。

出展希望日程 前期：14日（水）～16日（金）3日間 後期：17日（日）～19日（月）3日間	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。
備考	

・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。

※初めてご出展を希望される場合は、「営業許可書 or 登記事項証明書 or 税務申告書のいずれかの写し」と「店舗写真 or 商品製造現場の写真」とともに本用紙をご提出下さい。

※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8月20日（木）中にご連絡下さい。翌日からはキャンセル料として申込分の小間料を頂戴致します。

※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。