締め切り：２０１９年６月１４日（金)

**第２２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  ※○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：11日（水）～14日（土）4日間  後期：15日（日）～17日（火）3日間 | | 第１希望： 前期 ・ 後期　　第２希望： 前期 ・ 後期  ※いずれかに○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。

MC900331810お申込みありがとうございます。ご記入漏れはございませんか？MC900331810

**※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。

※７月１２日（金）以降の出展辞退は、お申込分の小間料をキャンセル料として頂戴致します。