**締め切り：２０２5年6月16日（月)当日消印有効**

**京の味めぐり・技くらべ展**出展希望公募票**【食品用】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 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。**

**※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、出展源準（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、会期途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7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） | 10／21（火）～10／２7（月）　7日間 | 第　　　希望 |
| B | 盛岡川徳　（岩手県） | 9／18（木）～9／24（水）　7日間 | 第　　　希望 |
| C | 鹿児島山形屋（鹿児島県） | 10／ 1（水）～10／ 7（火） 7日間 | 第　　　希望 |
| D | 宮崎山形屋　（宮崎県） | 10／9（木）～10／14（火）　6日間 | 第　　　希望 |
| E | 大分トキハ　（大分県） | 10／23（木）～10／29（水）　7日間 | 第　　　希望 |
| F | 水戸京成　（茨城県） | 11／5（水）～11／11（火）　7日間 | 第　　　希望 |
| G | 郡山うすい　（福島県） | 2026年1月予定 | 第　　　希望 |

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「〇」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　・　Ｇ** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望台数 | 販売用　　　　　台  　実演用　　　　　台 | 販売される  代表商品 | 商品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  常温　・　冷蔵　・　冷凍※○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**

|  |  |
| --- | --- |
| 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　・　Ｇ** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望台数 | 販売用　　　　　台  　実演用　　　　　台 | 販売される  代表商品 | 商品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  常温　・　冷蔵　・　冷凍※○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**

|  |  |
| --- | --- |
| 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　・　Ｇ** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 希望台数 | 販売用　　　　　台  　実演用　　　　　台 | 販売される  代表商品 | 商品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  常温　・　冷蔵　・　冷凍※○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**

|  |  |
| --- | --- |
| 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） |  |