締め切り：２０２２年３月２４日（木)

**第２５回　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 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | □　（　　　　　　　　　　　商工会） |
| 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　　□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。 |
| 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**〔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。　※実演はできません。**

|  |
| --- |
| 前期：8月10日（水）～12日（金）3日間　／　後期：8月13日（土）～15日（月）3日間 |
| 出展希望日程 | 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。 |

**・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、４月中～下旬頃の予定です。**

※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５月２０日（金）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、会期途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。**