

第 28 回鎌ヶ谷市産業フェスティバル出展申込書

産業フェスティバル実行委員会 御中
 実施要領を了承し、下記の通り申し込みます。

平成 28 年 月 日

| | | | |
|--------------|---|--|-------------------|
| ふりがな 事業所名 | | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 代表者名 | | 担当者名 | 代表者と同じ場合は 記入不要 |
| 電話番号 | | F A X 番号 | |
| 当日の連絡先 | T E L () 当日の緊急連絡先 (携帯など) | | |
| 火気類利用状況 | 発電機 ・ ガス ・ 炭 ・ 電気を熱源とするもの (ホットプレート・IHなど) ・ 使用しない | | |
| 食品出展有無 | 有 ・ 無 | 衛生管理 責任者名 | (食品出展のみ) |
| 出展内容 | (具体的に) | | |
| 希望コマ数 | 体育館内 体育館外 いずれかに○をお付けください。() コマ | | |
| 基本出展料 | ¥ | ※ 産業フェスティバル1日目終了後、2日目 終了後に別途、運営協力金(売上の1%)を 頂きます(展示出展のみの場合は不要) ※体育館マット作業等負担金を各出展者に つき1,500円を頂きます。 | |
| 机 | () 個 ※机のサイズ 180cm×45cm | | |
| 電 源 | 必要とする場合のみご記入ください。 使用機種 [] 個数 [] 合計容量 [] ワット | | |

※食品出展をされる方は「食品出展用別紙」(本紙裏面)を申込時に提出してください。
 なお、スタッフ全員に関して「従事者名簿」(別紙)への記入と本年4月1日以降に実施した
 検便報告書の写し(O-157検査を含む)及び調理場等の平面図を提出してください。

商工会 F A X 0 4 7 - 4 4 2 - 1 4 9 3