

第6回ものづくり総合技術展 ご当地グルメコーナー出店申込書

平成29年 月 日

事務局記入欄	受付日	月	日	受付No.	食
--------	-----	---	---	-------	---

事業者名	フリガナ	担当者名	フリガナ	部署名		
				役職名		
看板やガイドブック等への表示名				出店日	16日(木) 17日(金) 18日(土) <small>※出店日に○をしてください。</small>	
所在地 ※書類等送付先	〒	-	電話	()	-	
			FAX	()	-	
			携帯電話	()	-	
			eメール		@	
販売品	販売商品は地場産品を必ず使用してください。					
持込備品 電気製品	持込備品	電気容量	持込場所	持込備品	電気容量	持込場所
		W	小間・共同炊飯所		W	小間・共同炊飯所
	持込備品	電気容量	持込場所	持込備品	電気容量	持込場所
		W	小間・共同炊飯所		W	小間・共同炊飯所
持ち込まれる備品(電気製品)※電源は1小間100V・1000Wを原則とさせていただきます。						

現時点での出店予定内容をご記入ください※写真貼付可。
後日、保健所への申請のため調査書を送らせていただきます。

ご注意 ■食品衛生法に抵触する販売、アルコール類の販売はできません。
■天災など諸事情により開催が中止された場合の費用保証はありません。
■売上げ保証はありません。

申込締切日

平成29年8月4日(金) ※午後5時必着 ●本申込書は1部提出し、コピーを貴社にて保管してください。

申込み
問合せ先

(公財)高知県産業振興センター ものづくり地産地消・外商センター(担当/松井・川崎)

〒781-5101 高知県高知市布師田3992-2

FAX 088-846-2556 TEL 088-845-7110 E-mail: mono@joho-kochi.or.jp

出店申込書に必要事項を記入し、「ものづくり地産地消・外商センター」まで郵送・FAXまたはE-mailでお送りください。