**テントブース**出店申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出店希望日**※出店希望の日程に○を記入してください****※両日程の出店希望を可能とします** | 7月17日（月） | 10月8日（日） |
|  |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒　　　-　　　 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| ホームページ、SNSのURL |  |
| 担当者役職・氏名 | 役職：氏名： | 当日の連絡先 |  |
| 出店方法 | 単独出店　　・　　共同出店　　※該当する方を○で囲んでください※共同出店の際は、別紙「共同出店者名簿」を併せて提出してください |
| 出店品目 | ① |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| ② |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| ③ |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| ④ |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| 火器の使用 | 発電機　・　ホットプレート　・　その他（　　　　　　　　　　　）※火器を使用する場合は該当項目を〇で囲んでください |
| 年間通じた販売方法 | 店舗販売　・　ネット販売　・　その他（　　　　　　　　　　　　　）※該当する項目を〇で囲んでください |
| ＰＲ事項 | （商品の特徴、事業者・販売製品の受賞歴・マスコミでの紹介実績、百貨店および商業・観光施設等での取扱実績など) |

* 出店者募集要項に同意のうえ申込みいたします。（確認のうえ□に✔をしてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦団体名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

【送信先】ＦＡＸ：０１８－８８８－５７２４　／　Email：　ro-agmn@city.akita.lg.jp

秋田中央地域地場産品活用促進協議会事務局（秋田市産業企画課内）宛

**キッチンカー**出店申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出店希望日**※出店希望の日程に○を記入してください****※両日程の出店希望を可能とします** | 7月17日（月） | 10月8日（日） |
|  |  |
| キッチンカーの種類**※該当する方に○を記入してください** | 自走式 | 牽引式 |
|  |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒　　　-　　　 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| ホームページ、SNSのURL |  |
| 担当者役職・氏名 | 役職：氏名： | 当日の連絡先 |  |
| メイン出店品目 | 品名 |  | 価格（税込） | 　　　　　　　円 |
| 内容説明 |  |
| サブ出店品目 | ① |  | 価格（税込） | 　　　　　　　円 |
| ② |  | 価格（税込） | 　　　　　　　円 |
| ③ |  | 価格（税込） | 　　　　　　　円 |
| 火器の使用 | 発電機　・　プロパンガス　・　その他（　　　　　　　　　　　）※火器を使用する場合は該当項目を〇で囲んでください |
| その他必要書類 | 出店申込時に以下の書類をお送りください。✓営業許可書の写し１部（秋田県内の保健所長から受けたもの） ✓食品衛生責任者証またはそれに代わる資格証の写し 1部✓生産物賠償責任保険（PL保険）などの証書の写し 1部✓出店する車両の画像　１部 |

* 出店者募集要項に同意のうえ申込みいたします。（確認のうえ□に✔をしてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦団体名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

【送信先】ＦＡＸ：０１８－８８８－５７２４　／　Email：　ro-agmn@city.akita.lg.jp

秋田中央地域地場産品活用促進協議会事務局（秋田市産業企画課内）宛

**ご当地パラソルアイス**出店申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出店希望日**※出店希望の日程に○を記入してください****※両日程の出店希望を可能とします** | 7月17日（月） | 10月8日（日） |
|  |  |
| 出店コマ数（最大2コマ）**※出店希望コマ数に○を記入してください** | 1コマ | 2コマ |
|  |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒　　　-　　　 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| ホームページ、SNSのURL |  |
| 担当者役職・氏名 | 役職：氏名： | 当日の連絡先 |  |
| 出店品目 | ① |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| ② |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| 年間通じた販売方法 | 店舗販売　・　ネット販売　・　その他（　　　　　　　　　　　　　）※該当する項目を〇で囲んでください |
| ＰＲ事項 | （商品の特徴、事業者・販売製品の受賞歴・マスコミでの紹介実績、百貨店および商業・観光施設等での取扱実績など) |

□出店者募集要項に同意のうえ申込みいたします。（確認のうえ□に✔をしてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 推薦団体名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

【送信先】ＦＡＸ：０１８－８８８－５７２４　／　Email：　ro-agmn@city.akita.lg.jp

秋田中央地域地場産品活用促進協議会事務局（秋田市産業企画課内）宛

**共同出店者名簿**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出店希望日**※出店希望の日程に○を記入してください****※両日程の出店希望を可能とします** | 7月17日（月） | 10月8日（日） |
|  |  |
| 事業所名 |  |
| 所在地 | 〒　　　-　　　 |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |
| ホームページ、SNSのURL |  |
| 担当者役職・氏名 | 役職：氏名： | 当日の連絡先 |  |
| 出店品目 | ① |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| ② |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| ③ |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| ④ |  | 価格（税込） | 　　　　　　円 |
| 火器の使用 | 発電機　・　ホットプレート　・　その他（　　　　　　　　　　　）※火器を使用する場合は該当項目を〇で囲んでください |
| 年間通じた販売方法 | 店舗販売　・　ネット販売　・　その他（　　　　　　　　　　　　　）※該当する項目を〇で囲んでください |
| ＰＲ事項 | （商品の特徴、事業者・販売製品の受賞歴・マスコミでの紹介実績、百貨店および商業・観光施設等での取扱実績など) |

**※共同出店者が2者以上の場合、本用紙をコピーするなどし、全出店者の情報をご提出ください。**