第１７回橿原夢の森フェスティバル

大和物産展　　出店申込書

お申込み日　　平成３０年　　月　　日

★出店者　　団体名・企業名・グループ名 ※文字・イラストの指定はできません。

看板表記面　　※看板サイズ　W1200×H200

ご担当者名　　（フリガナ）

住　　所　〒

TEL　　FAX

携帯番号　　Ｅメール

★希望区画数　【　】内に〇印をつけてください。　（１区画　間口 3.6m × 奥行 3.6m）

【　１区画　】　・　【　２区画　】　または　【移動式販売車】

★電源使用　【　】内に〇印をつけてください。　・・・　電　源　【　必要　・　不要　】

※電源が必要な方は機器名及びその消費電力と台数を全てご記入ください。（例　電気ポット/　900W　/　１台）

・機器名　：　　/　消費電力　：　　W /　台数：　　台

・機器名　：　　/　消費電力　：　　W /　台数：　　台

・機器名　：　　/　消費電力　：　　W /　台数：　　台

★商品名　　チラシに掲載する商品名を□の枠内にご記入ください。

※走り書き等は掲載時に誤字となる恐れがあるため、正確にご記入をお願いします。

（記入例）

橿	原	ロ	ー	ル					

（商品名 25 字以内）　誤字を防ぐため、正確にご記入ください。

												★

★出店商品名　　下記の出店リストにご記入ください。

商　　品　　名	内　容　量	販　売　価　格	要冷凍	要冷蔵
（例）　　橿原ロール	１個	1,300 円	×	〇

※出店申込みが多数の場合は実行委員会において出店者の選考をさせていただきますので、予めご了承ください。

※お申込みは、FAX にて下記申込先までお願いします。締切後、事務局から詳細案内を送付いたします。

詳細案内が届かない場合はお手数ですが事務局までご連絡ください。

【出店申込み先】

橿原夢の森フェスティバル事務局

〒634-0063　奈良県橿原市久米町 652-2　橿原市商工経済会館２階　（一社）橿原青年会議所内

TEL ： 0744-28-4800　（月～金 ： 10：00～16：00）FAX ： 0744-28-4848

申込締切　８月 16 日（木）