

ご出展を希望される方は下記必要事項をご記入ください。

【FAX 6 2 - 1 2 6 5】担当：佐藤・小嶋

『商工会議所まつり』出展申込書

事業所名		
電話・FAX 番号	TEL	FAX
当日参加者名		
当日参加者連絡先(携帯)		
出展タイプ	<p><b>展示型</b>                      <b>販売型</b>                      <b>体験型</b></p> <p>※該当の型を○で囲んでください(複数可)</p>	
販売品目(複数可)・ 展示物(大きさ含む)・ 体験サービス 等内容		
試食・試飲・体験 用材料等	あり	なし
現地調理	あり	なし
火器使用	あり	なし
使用する火器		
電気利用	あり	なし
電気使用機器		
電気の W(ワット)数		
ご提供いただける 抽選会用景品内容	<p><b>内容:</b></p> <p><b>有効期間:</b></p> <p><b>売り切れ時等の対応:</b></p> <p>例 内容 お菓子(お菓子名)引換</p> <p>有効期限 平成30年5月28日～6月30日</p> <p>売り切れの場合は〇〇円相当のお菓子(当社指定)と引き換え</p>	