

こもガク祭 / 朝市・マルシェ 出店申込書

平成 年 月 日

こもガク祭実行委員会 宛て (tel 059-393-1050 / fax 059-393-4270)

申込者情報

出店申込者 (団体名・個人名)	フリガナ	住所(フリガナ)
出店代表者氏名 (団体の場合)	フリガナ	住所(フリガナ)
連絡担当者氏名	フリガナ	住所(フリガナ)
店舗等の所在地	活動 拠点	(市町村名を記載してください)
日中連絡が取れる電話番号	FAX 番号	E-mail アドレス
ホームページ又は facebook ページの URL		

出店ブース 1 コマ (3m×3m) 2 コマ (3m×6m) 軽トラ

キッチンカー (サイズ: たて . m × よこ . m)

主要販売商品

商品種別	<input type="checkbox"/> 農産物 <input type="checkbox"/> 食品 (加工品) <input type="checkbox"/> 調理提供品 <input type="checkbox"/> 雑貨・工芸品 <input type="checkbox"/> その他				
商品名		販売価格			

つくり手の思い、出店ブース、販売商品の PR を記載してください。

--

誓約事項

- ①上記の内容を変更する場合は、実行委員会事務局へ報告します。
- ②食品・調理提供品については、保健所と協議し、届出または許可を得て実施します。
- ③こもガク祭の趣旨を理解し、だれもが同じように楽しめる、やさしいおもてなしの心で参画します。
- ④販売に係り、商品トラブル・衛生事故等が発生した場合は、全て出店者において責を負います。
- ⑤実施要項及び上記①から④に決められたこと以外にも、実行委員会から何らかの指示があった場合は、誠実に対応します。

以上、誓約します。 出店責任者

印

こもガク祭 / 塾 出店申込書

平成 年 月 日

商店等の情報

商店等の名称			
商店等の所在地	菰野町		
営業時間	時 分 から	時 分	定休日 曜日
電話番号		FAX 番号	
担当者氏名		E-mail アドレス	

塾の内容

つくり手のお名前			
塾のタイトル 20文字以内			
塾の開校時間	7月7日(金)	時 分 から	時 分
	7月8日(土)	時 分 から	時 分
会場	(1) 自分の店舗・ほ場 (2) その他 ()		
塾の内容 50文字以内			
対象(年齢・性別等)			
受講者の持ち物			
受講料・材料費・教材費 (受講者から徴収)	受講料	円	教材の内容
	材料・教材費	円	()
定員	1学校あたり	名	または 組
受付開始日			
チラシ希望枚数	枚 ※原則1店舗20枚		
掲載画像	写真あり or イラストあり or おまかせ ※原則として、つくり手の顔写真の提出をお願いします。		
その他			