

全国あげものサミット2016 in ふくしま
出店申込書

申込日

平成28年

月

日

フリガナ	フリガナ
貴社店名：	代表者：

送付先：（〒 - ） 県

TEL： FAX：

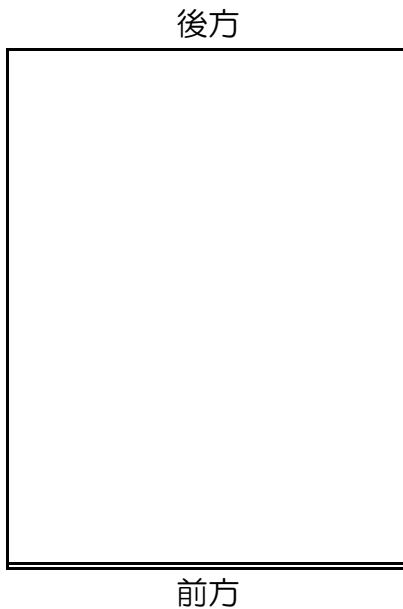
担当者： 担当者携帯番号：

メールアドレス： ホームページ：

実店舗名称：

実店舗住所：〒

【施設平面図】



テント：幅2700×奥行3600

備品：テーブル2台・いす2台

コンセント（100v）

1500w×2口（必要の方のみ）

追加希望備品		
テーブル	台	有料
イス	脚	
冷凍庫使用	有 無	無料
電気使用	有 無	
使用機器	台	
機器名		
合計w数（1500w以下）	w	

※その他、必要なものはご相談ください

※手洗い設備・作業台・冷蔵庫・設備等を記載してください。（保険所提出用）

■出店商品名			
--------	--	--	--

■出店予定数量	個	■販売金額	円
---------	---	-------	---

■商品説明（PRポイントを簡潔に150字程度）

■申込先・お問い合わせ先
 三春グルメンチ王国 FAX 0247-62-2724（アイエスシー内）
 〒963-7712福島県田村郡三春町大字込木字笹久保25-2
 担当者：伊藤いちぞう（携帯：090-3363-2447）

※詳しくは、お電話、または説明会の時にご質問ください。