

テントブース 出店申込書

事業所名			
所在地	〒 -		
TEL		FAX	
E-mail			
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 ※該当に○ ※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 ※欄が足りない場合はコピーまたは別様式で提出	①		価格(税込) 円
	②		価格(税込) 円
	③		価格(税込) 円
	④		価格(税込) 円
	⑤		価格(税込) 円
	⑥		価格(税込) 円
	⑦		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 () ※該当に○(複数回答可)		
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。)

商工会名		担当者名	
------	--	------	--

【送信先】 Email: ksien@skr-akita.or.jp

秋田県商工会連合会 事業振興部経営支援課(担当:山田、佐藤)宛

キッチンカー 出店申込書

事業所名					
所在地	〒 -				
TEL			FAX		
E-mail					
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 ※欄が足り ない場合 はコピー または別 様式で提 出	①			価格(税込)	円
	②			価格(税込)	円
	③			価格(税込)	円
	④			価格(税込)	円
	⑤			価格(税込)	円
	⑥			価格(税込)	円
	⑦			価格(税込)	円
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。)

商工会名		担当者名	
------	--	------	--

【送信先】 Email: ksien@skr-akita.or.jp

秋田県商工会連合会 事業振興部経営支援課(担当:山田、佐藤)宛

共同出店者名簿

共同出店者情報

事業所名				
所在地	〒 -			
出店品目 ※欄が足りない場合はコピーまたは別様式で提出	①		価格(税込)	円
	②		価格(税込)	円
	③		価格(税込)	円
	④		価格(税込)	円
	⑤		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 () ※該当に○ (複数回答可)			
P R 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)			

共同出店者情報

事業所名				
所在地	〒 -			
出店品目 ※欄が足りない場合はコピーまたは別様式で提出	①		価格(税込)	円
	②		価格(税込)	円
	③		価格(税込)	円
	④		価格(税込)	円
	⑤		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 () ※該当に○ (複数回答可)			
P R 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。