

佐渡國うまいもん合戦 出店申込書

申込日 月 日

フリガナ			
店舗名			
フリガナ			
店名・団体名			
フリガナ			
代表者・責任者名			
所在地	〒 ー ー 佐渡市		
連絡先	Tel ー ー	Fax ー ー	
	☒ @		
緊急連絡先	携帯 ー ー		
フリガナ			
うまいもん名 (出品商品名)			
販売予定価格	<input type="checkbox"/> 500円	(商品説明) 通常価格●円など	
	<input type="checkbox"/> 300円	(商品説明) お子様用など	
一言商品PR	商品に関するPR情報をご記入ください。例) 佐渡特産●●を使用した△△・・・		
調理施設使用	要 ・ 不要 (開発総合センター調理室 1区間まで)		
必要備品	プロパンガス 口 ・ 電源コード(100V) 口		
当日搬入・搬出車両	トラック(軽・1t・2t以上) 台 乗用車 台		
その他	ご不明な点、ご要望などがありましたら、ご記入ください。		

※1 出品料理の写真を別途ご提出ください。(パンフレット・WEBに使用します。)

※2 保健所申請書類を併せてご提出ください。

※3 申込締切は8月31日(火)まで