

第 2 9 回鎌ヶ谷市産業フェスティバル出展申込書

産業フェスティバル実行委員会 御中
実施要領を了承し、下記の通り申し込みます。

平成 2 9 年 月 日

ふりがな 事業所名			
所在地	〒		
代表者名		担当者名	代表者と同じ場合は 記入不要
電話番号		F A X 番号	
当日の連絡先	T E L () 当日の緊急連絡先 (携帯など)		
火気類利用状況	発電機 ・ ガス ・ 炭 ・ 電気を熱源とするもの (ホットプレート・IHなど) ・ 使用しない		
食品出展有無	有 ・ 無	衛生管理 責任者名	(食品出展のみ)
出展内容	(具体的に)		
希望コマ数	体育館内 体育館外 いずれかに○をお付けください。 () コマ		
基本出展料	￥ ※ 産業フェスティバル1日目終了後、2日目 終了後に別途、運営協力金(売上の1%)を 頂きます(展示出展のみの場合は不要) ※体育館マット作業等負担金を各出展者に つき1,500円を頂きます。		
机	() 個 ※机のサイズ 1 8 0 c m × 4 5 c m		
電 源	必要とする場合のみご記入ください。 使用機種 [] 個数 [] 合計容量 [] ワット		

商工会 F A X 0 4 7 - 4 4 2 - 1 4 9 3