第29回鎌ケ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 平成29年 月 実施要領を了承し、下記の通り申し込みます。 H ふりがな 事業所名 〒 所在地 代表者と同じ場合は 記入不要 代表者名 担当者名 電話番号 FAX番号 当日の連絡先) (当日の緊急連絡先 (携帯など) TEL 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 (食品出展のみ) 衛生管理 食品出展有無 有 • 無 責任者名 (具体的に) 出展内容 体育館内 いずれかに○をお付けください。 () コマ 希望コマ数 体育館外 ※ 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) 基本出展料 ※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 180cm×45cm 必要とする場合のみご記入ください。 雷 源 個数合計容量 ワット 使用機種

※食品出展をされる方は「食品出展用別紙」(本紙裏面)を申込時に提出してください。 なお、スタッフ全員に関して「従事者名簿」(別紙)への記入と本年4月1日以降に実施した 検便報告書の写し(O-157検査を含む)及び調理場等の平面図を提出してください。