|  |
| --- |
| **2023-様式１** |

**えひめ・まつやま産業まつり2023出展申込書（一般用）**

**＜申込締切：2023年8月31日（木）17：00まで＞**

**※FAXの場合、締め切り間際に集中する時がありますのでご注意ください。**

※松山市に事業所のある団体を優先。　応募者多数の場合は審査・抽選にて決定。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **出展団体名** |  | | | | | **代表者名** | |  | | | | |
| **郵便番号・本社または事業所の所在地**  **（住所）** | 〒 | | | | | | | | | | | |
| **連絡先(団体)** | **TEL** | |  | | | **FAX** | |  | | | | |
| **担当者** | **氏名** | |  | | | **当日連絡先** | |  | | | | |
| **Eメール**  **（PCメールを推奨）** |  | | | | | | | | | | | |
| **出展内容（いずれか1つ主となる項目に丸）**  ※必ず１つを記入すること。2つ以上の項目がある場合は、メインとなるものをご記入ください。  ※キッチンカーは出展数に限りがあります。  ※小間割りの参考にさせていただきます。 | | | | | | | 飲食　・　物販　・　展示  （飲食のかたのみ）どちらかに○を記入  出展形態：　テント　・　キッチンカー | | | | | |
| ＜出展料（税込）＞　　　　　　　　※出展料については、10/3（火）の出展者説明会で集金します。  ・飲食・物販の出展の場合、１小間（2日間）　20,000円  ・展示の出展の場合、1小間（2日間）　5,000円 | | | | | | | | | | | | |
| **出展内容**    **※内容・特徴・ＰＲポイントを簡潔に記入ください。**  「地産地消」  「SDGs」の取り組みは審査の参考にさせていただきます。 | **■展示・物販・飲食・内容について**※愛媛県産など地産地消を推進しております。  **※キッチンカーの方は、車サイズを記入ください。（縦　　　ｍ×横　　　ｍ）売り面（ 横・後 ）** | | | | | | | | | | | |
| すごいもの博は、「EHIME　SDGｓ」を推進しています  ※出展者の「SDGｓ」の取り組みについて、ご記入ください。　※別紙１を参考にしてください。 | | | | | | | | | | | |
| **ホームページに掲載する**  **出展内容**  **（30字以内）** | **ホームページへの掲載情報です。簡単に出展内容をご記入ください。（30字以内）** | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |
| **小間について**  **※展示出展**  **のみ記入** | **◎飲食・物販は　１小間の出展になります。**  **■**展示のみの出展の場合は、1～2小間まで申込できます**。**  **（最大2小間まで希望可。ただし、応募状況により、１小間になる場合もあります。）**   |  |  | | --- | --- | | **希望小間数（いずれか選択）※展示のみ** | 1小間　・　2小間 | | | | | | | | | | | | |
| **10/3（**火**）　10:00～松山市役所本館11階大会議室で開催される出展者説明会にはどなたが出席しますか**  ※出展者説明会への出席は必須です  ※難しい場合、10/4（水）の県説明会も可（事前連絡必要） | | | | | | 代表者または担当者　・　代理人  （出　席　者　氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  （出席者の当日連絡先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| **過去に出展したことがありますか** | | | | | | ある　　・　　ない | | | | | | |
| **机2台・イス2脚以外に追加の希望がありますか**  ※追加分は有料（持込は無料）※現時点の予定で記入 | | | | | | 机追加（　　　台）・イス追加（　　　脚）  （持込　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| **ブース看板表示名（会場での看板表示名・チラシ表示名）**  ※株式会社→（株）にするなど簡潔に記入 | | | | | |  | | | | | | |
| **共同給排水設備を利用する（無料・利用数に限りあり）** | | | | | | 利用する　　　・　　しない | | | | | | |
| **専用給排水設備の設置を希望する（有料・別途見積）** | | | | | | 希望する　　　・　　しない | | | | | | |
| **調理や加工をしますか** | | | | | | する　　・　　しない | | | | | | |
| **試食を行いますか**  **※試食を行う場合、保健所へ事前申請が必要です**  **基本的な感染対策を行ってください** | | | | | | 試食を行う　　・　試食を行わない | | | | | | |
| ■**松山市保健所申請書類**  **※飲食出店・食品販売・試食提供を行う方は、予定しているものをご記入ください。（主なもの　変更可）**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **取扱う食品の種類** | **取扱い方法** | **取扱い責任者の氏名** | | 例）**焼きそば　(※わかり易い表記で)** | **①**.調理・加工して販売  2．調理・加工せず販売のみ | 氏名 　**※当日の担当責任者氏名　○○○○○○**  連絡先ＴＥＬ　　**※当日連絡のとれる番号で** | |  | 1．調理・加工して販売  2．調理・加工せず販売のみ | 氏名  連絡先ＴＥＬ | |  | 1．調理・加工して販売  2．調理・加工せず販売のみ | 氏名  連絡先ＴＥＬ | |  | 1．調理・加工して販売  2．調理・加工せず販売のみ | 氏名  連絡先ＴＥＬ | |  | 1．調理・加工して販売  2．調理・加工せず販売のみ | 氏名  連絡先ＴＥＬ | |  | 1．調理・加工して販売  2．調理・加工せず販売のみ | 氏名  連絡先ＴＥＬ | | | | | | | | | | | | | |
| **お酒を販売しますか** | | | | | | 販売する　　・　　販売しない | | | | | | |
| **【お酒を販売する方へ】**  **お酒を瓶や缶のまま（未開封）で販売しますか？**  **※販売する場合は各自で税務署の申請が必要です。** | | | | | | 販売する　　・　　販売しない | | | | | | |
| **展示パネル（無地・白）1.8ｍ×0.9ｍ**  **（有料）1枚　3,300円（設置費含む）** | | | | | | 有料で希望する（希望枚数　　枚）・希望しない | | | | | | |
| **電源を使用しますか（別途有料）**  **※24時間通電ではありません**  **※単相100V 1セット1,500Wで6,600円が必要**  **※三相200V は別途お見積り** | | | | | | 使用する　　　・　　　しない  単相（１００Ｖ）　　　　　　セット希望  三相（２００Ｖ）　　　　　　セット希望 | | | | | | |
| **使用する器具の電気容量はどのくらいありますか**  **※現状わかる範囲で記入** | | | | | | 器具（　　　　　　　　　　　）（　　　　ｗ）  器具（　　　　　　　　　　　）（　　　　ｗ）  器具（　　　　　　　　　　　）（　　　　ｗ） | | | | | | |
| **火器を使用しますか（各自で用意し、申請が必要）**  **※フライヤーなど電気を使用する調理器も火器になります。**  ※火器使用の場合、業務用消火器の設置は必須です。 | | | | | | 使用する　　　・　　　しない | | | | | | |
| **火器の種類は何ですか** | | | | | | 炭・電気器具・プロパンガス・カセットコンロ  （その他　　　　　　　　　　　） | | | | | | |
| **お知らせ事項の連絡先の希望**  ※内容によりTELやEメールする場合もあります。 | | | | | | Eメール　　・　　FAX | | | | | | |

**※記入漏れや不明瞭な記入の場合、審査の対象外となる場合があります。**

**[ 個人情報の取り扱い ]**申込時に御記入いただいた個人情報を、申込者の承諾を得ることなく第三者に提供、開示することは一切いたし

　　　　　　　　　　　　ません。また、お預かりした個人情報は、本イベント運営目的のみ利用いたします。

申し込み先　（委託業者）　　（株）中国四国博報堂　愛媛支社　　えひめ・まつやま産業まつり事務局

〒790－0003　松山市三番町6-3-4　　松山パルビル2F　　TEL 089-934-3940（平日のみ10：00～17：00）

　FAX 089-948-9276　　　E-Mail　info@sugoimonohaku.com