|  |
| --- |
| **2024-様式１** |

**えひめ・まつやま産業まつり2024出展申込書（一般用）**

**＜申込締切：2024年8月31日（土）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、10/10（木）の出展者説明会で集金します。・飲食・物販　１小間（2日間）　20,000円　　　・展示　1小間（2日間）　5,000円※本年度から、机・椅子は出展料に含まれません。追加備品の申込、または各自でご用意ください。 |
| **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」「愛媛を体験」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 ）** |
| 今年は　「愛媛を体験する」がテーマです。自ブースで　体験予定があれば　簡潔にご記入ください。 |
| **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 |

 |
| **10/10（**木**）　14：00～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、10/11（金）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 |
| **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 |
| **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 |
| **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 |

**【追加備品の申込】**

|  |  |
| --- | --- |
| **机・イスの申込希望がありますか****（有料）長机１台1,100円　パイプ椅子１脚550円** | 有料で希望する　・　希望しない机（有料　　　台）・イス（有料　　　脚） |
| **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） |
| **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 |

**※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。　　※表示の金額は税込み金額です。**

**[ 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　愛媛支社内　　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 089-934-3950（平日のみ10：00～17：00）　FAX 089-948-9276　　　E-Mail　info@sugoimonohaku.com