

# 出店申込書 ※申込期限 6月23日(火曜日)

両面ご記入の上、各市町の担当者までお申し込みください。

小林市	商工観光課	担当	亀田	(TEL: 23-1174	FAX: 23-1197)
えびの市	観光商工課	担当	小玉	(TEL: 35-3728	FAX: 35-0401)
高原町	商工観光課	担当	山村	(TEL: 42-2128	FAX: 42-4623)

<b>事業者名</b>			
<b>住 所</b>			
<b>代表者名</b>			
<b>電 話</b>		<b>緊急連絡先 (携帯電話)</b>	
<b>E-mail</b>			
<b>記入者名</b>			

## 1 出品物について

(世田谷保健所での申請を取りまとめて行いますので、できるだけ具体的に記入してください。)

品名	販売(調理)方法	保存方法	試食	商品写真 データ有無
(例) 炭酸冷茶	急須で抽出した日本茶に炭酸水を注ぎ、プラスチックに入れて提供する。	冷蔵 冷凍 <input checked="" type="radio"/> 常温	<input checked="" type="radio"/> 有・無	<input checked="" type="radio"/> 有・無
(例) フランクフルト	冷凍市販品を使用しホットプレートで加熱して販売する。	<input checked="" type="radio"/> 冷蔵 冷凍 常温	有・ <input checked="" type="radio"/> 無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
		冷蔵 冷凍 常温	有・無	有・無
		冷蔵 冷凍 常温	有・無	有・無
		冷蔵 冷凍 常温	有・無	有・無
		冷蔵 冷凍 常温	有・無	有・無

※出品物の送料は、出店者のご負担となります。欄が足りない場合は、コピーするなどご対応ください。様式は問いません。

裏面あり

2 備品（協議会負担分）、コンセント利用について

出店スペースは、W2000mm×D3000mm

品目	個数	
机（W1800×D450×H700mm）		※できるだけ1～2台でお願いします。
椅子	2	※1事業者2脚の予定
コンセント	利用する ・ 利用しない	
	※利用する場合は利用目的を記入 ( )	

3 個別に使用する備品（有料）について（個別の欄に必要数をご記入ください。）

品目	個数	サイズ
例) オープン冷蔵庫	1台	W1800×D900×H900

※リース代の半額は、出品者でご負担ください。

4 その他

- ・ 出品物、販売スペースにつきましては、申込み多数の場合は予算等の関係から、事務局による厳正な抽選により出店事業者を決定する予定ですので、予めご了承ください。
  - ・ 令和7年度から直営で運営を行っておりますので、机・椅子の準備や片付けなどは各出店者で行っていただく必要があります。
- 皆様のご理解とご協力をお願いいたします。

◆出店者説明会◆

- 1 日時：令和8年6月30日（火曜） 午後4時～
- 2 場所：小林市役所大会議室（本庁第一別館一階大会議室）

（ 出席 ・ 欠席 ）

※出店者説明会に出席される方の氏名をご記入ください。

事業者名	氏名