

第17回ホビーッキングフェア2024 地域特産／絶品ゾーン出展申込書

申込受付期間 2024年1月19日(金)迄

■出展規約に合意し、下記の通り申し込みます。 申込年月日： 年 月 日

フリガナ 出展社名			
本社所在地	〒		
	TEL :	FAX :	
代表者名			
申込担当者名 住所	担当者名:	所属・役職名:	
	〒		
	TEL :	FAX :	

■出展料ご請求先 * 申込者名と異なる場合にご記入ください。

フリガナ 企業・団体名			
所在地 担当者名	〒		
	TEL :	FAX :	
	担当者名:	所属・役職名:	

■申込内容・・・電気工事・水道工事が必要な場合は別工事となり、別途ご請求いたします。

	数量	単価(税別)	金額(税別)	備考
申込小間数		200,000円	円	

アームスポットライト、蛍光灯、2口コンセント 電気幹線工事費・電気使用量100V2.5Kw

■出展内容の確認・・・具体的にご記入ください

出展品目・内容		
販売の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無
試食の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無

★ご注意(厳守)・・・下記に該当する出展物は出展及び販売が出来ません。

■消防署に解除申請が必要な調理行為を伴う出展物(裸火・フライヤーの使用等)

■その他、主催者が不適当と判断した出展物

* ご記入いただいた個人情報はホビーッキングフェアに関する業務以外に使用いたしません。