

平成29年12月19日(火)午後5時締切

長岡雪しか祭り実行委員会

銘産・ステージ部会(担当:内山、野澤) 行

FAX (0258) 39-3234

※FAX送信の後、電話で着信確認を必ず行ってください。TEL (0258) 39-2221

～ 第33回長岡雪しか祭り 出店申込書 ～

企業名・店名			
住所	〒		
代表者職・氏名	職名	氏名	
担当者氏名	所属名	氏名	
担当者連絡先	電話 ()	—	
	FAX ()	—	
申込み区分 (4種類から選択してください)	<input type="checkbox"/> A 食楽座(屋内調理) (飲食ｺｰﾅｰ)	<input type="checkbox"/> B 食楽座(屋外調理) (飲食ｺｰﾅｰ)	<input type="checkbox"/> C 食楽座(屋外ｱｯﾄ) (飲食ｺｰﾅｰ)
	<input type="checkbox"/> D 雪しか市 (お買物ｺｰﾅｰ)		
	※出店される区分に○を付けてください(複数申込み可)。		
小間数	小間 (複数の場合はそれぞれ記入)		
表示板 社名 (ブースの表示名を記入してください)	※マークは使用できますが、色は黒1色となります。字数が増えると文字の大きさは小さくなります。		
主な出店内容 (販売又は展示する主な取扱い商品を記入ください。詳細は、後日照会します。)	※雪しか祭りならではのメニュー・商品・サービス(必須:出店条件なので、検討中、未定は不可)		
	①	②	
	③	④	
ステージPR	雪しか祭りならではのメニュー・商品・サービスのステージPRについて <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
電気の使用	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない		
ガスの使用	<input type="checkbox"/> 使用する(使用口数 <input type="checkbox"/> ※「A」は上限2口) <input type="checkbox"/> 使用しない		
保健所への届出	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 ※届出は各自行ってください。		
必要備品の確認	追加を希望する備品がありましたら個数を記入してください。 長机 本×@200円= 円 いす 脚×@100円= 円		
備考	その他、特記事項等があれば記入ください。		