島根県物産観光館　食品イベントコーナー出展申請書

令和　　年　　月　　日

１　出展者

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 所在地（住所） |  |
| 代表者氏名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話・FAX | 電話：　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| E-mail |  |

２　出展希望期間

|  |  |
| --- | --- |
| 出展希望期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 |

３　出展内容

|  |  |
| --- | --- |
| 出展内容 | （詳しく記入してください。） |

４　出品商品

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 容量 | 規格 | 販売価格（税込） | 出品数量 | 商品の販売方法及び保管方法 | 試食等の有無 |
|  |  |  |  |  | 常温・冷蔵・冷凍 |  |
|  |  |  |  |  | 常温・冷蔵・冷凍 |  |
|  |  |  |  |  | 常温・冷蔵・冷凍 |  |
|  |  |  |  |  | 常温・冷蔵・冷凍 |  |
|  |  |  |  |  | 常温・冷蔵・冷凍 |  |
|  |  |  |  |  | 常温・冷蔵・冷凍 |  |
|  |  |  |  |  | 常温・冷蔵・冷凍 |  |
|  |  |  |  |  | 常温・冷蔵・冷凍 |  |
|  |  |  |  |  | 常温・冷蔵・冷凍 |  |

　　※ 「商品の販売方法及び保存方法」欄は、該当するものに〇印を付けてください。

　　※ 「試食等の有無」欄には、試食・試飲予定の商品に〇印を付けてください。

５　什器等の貸出品

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貸出備品名 | 台数 | 貸出備品名 | 台数 |
| 販売台（1,800×750×700） |  | 冷蔵オープンケース（1,200×900×750） |  |
| ようかん棒（1,800×300×300） |  | ワゴン台（1,200×700×760） 2台（900×600×760） 1台 |  |

　　※ 必要台数を記入してください。

６　持ち込み器具等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 持ち込み器具名 | Ｖ・Ｗ | 持ち込み数 | 〒マーク及びNo. |
|  |  |  |  |

７　販売従事者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 期日 | 氏名 | 氏名 |
| 　　　月　　　日（　　） |  |  |
| 　　　月　　　日（　　） |  |  |
| 　　　月　　　日（　　） |  |  |

８　精算（既に（一社）島根県物産協会と取引がある場合は、記入する必要はありません。）

|  |  |
| --- | --- |
| 振込銀行 |  |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 |  |

９　注意事項

（1）出展時間は、午前９時から午後６時までになります。

（2）一事業者当たりの使用面積は、販売台（1,800mm×750mm×700mm）２台以内としますが、市町村や

商工会単位等複数事業者で出展する場合の使用面積は要相談とします。

（3）会場では100V電源の使用が可能です。

（4）出展者が直接出張し、ＰＲ、販売することとします。

（5）出品商品の送料及び出展に係る交通費、宿泊費等は、出展者負担とします。

10　提出先

　　〒６９０－０８８７

松江市殿町１９１番地　島根県物産観光館内

一般社団法人島根県物産協会

電　話：０８５２－２２－５７５８

ＦＡＸ：０８５２－２５－６７８５