

# 足利シュウマイフェスティバル！

## 【飲食物販ブース】出展確認書

参加組合・企業名	
代表者様連絡先	氏名： _____ 連絡先： _____
当日参加される方の連絡先	氏名： _____ 連絡先： _____ 携帯電話 _____
当日参加人数	
足利シュウマイに関する商品	(例) 足利シュウマイ × ●●● ※足利シュウマイ関係の商品について詳しくご記入ください。
足利シュウマイ以外の商品	
(飲食の場合) 食品の現場での調理	有り or 無し
その際使用する器具	(例) ガスボンベ、発電機、ガソリン等
タープテントの大きさ	(例) 3m × 3m = 9 m <sup>2</sup> _____ m × _____ m = _____ m <sup>2</sup>
必要スペース (最低限必要な広さ)	
その他	

調理をされる組合・企業の方は必ず消火器、手洗いタンクをご持参下さい。

(注記) 内容等ご不明な点がございましたら、担当者までご連絡頂けますようお願いいたします。

【担当者連絡先】 (一社) 足利青年会議所 小山 連絡先：070-4470-3749

※申込みについて	
申込み期限	9月25日(日)20時まで ※上記日時までに(一社)足利青年会議所に出展確認書が届いているよう、ご提出ください。
申込み方法	(一社)足利青年会議所に FAX 又はメール FAX：0284-42-6300 メールアドレス：info@ashikaga-jc.com
注意事項	・ブース位置は(一社)足利青年会議所にて決定させて頂きます。位置指定は出来かねますので予めご了承下さい。 ・応募多数の場合は、抽選により出展者を決定させていただきます。