募集締め切り：６月２０日（金）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和7年　　月　　日

「第20回越後・謙信SAKEまつり2025」出店申込書

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 店舗名 | ※店舗名は、SAKEまつりのパンフレットや店舗名看板等に使用します。  正確にご記入ください | | | 希望ブース数  （最大2ブース） | ブース |
| 代表者名 | フリガナ | 担当者名 | | フリガナ | |
| 所在地 | 〒　　　　－ | | | | |
| 電話番号 | ※必須（緊急時に使用します） | FAX番号 | |  | |
| 携帯電話 | ※必須（緊急時に使用します） | | | | |
| E-mail | ※必須（各種案内及び資料の送付に使用します） | | | | |
| 主な販売商品 | ① | | ② | | |

※緊急時の連絡先として携帯電話番号及びメールアドレスは、必ず記入してください。

※主な販売商品は、SAKEまつりのパンフレットに掲載予定です。

（1）コンセントの使用（有料）有無について（該当する□にレ印をお願いします）

□ 使用する（使用希望数・・・　　　　口）　　□ 使用しない

※1口（コードリール1台）当たりの使用上限は1,500Wです

（2）希望する販売形態（該当する□にレ印をお願いします）

□ 飲食（□調理あり　□調理なし）　 □ 移動販売車　　□ 物販（調理なし）

（3）火気の使用有無について（該当する□にレ印をお願いします）

□ 使用する　　□ 使用しない

（4）調理による煙の発生の有無について（該当する□にレ印をお願いします）

□ 調理による煙が発生する（例：焼き鳥、串焼きなど）　□ 調理による煙は発生しない

（5）持込みを予定している什器等について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 什器備品 | 台数 | 規格・容量 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

（6）販売用テーブル、折り椅子、ビニールテーブルクロスの追加希望（有料）について

（該当する□にレ印をお願いします）

□ あり（追加販売用テーブル　　　台　　折り椅子　　　脚　ﾋﾞﾆｰﾙﾃｰﾌﾞﾙｸﾛｽ　　　枚　）

□ なし

（7）上越地域産食材の使用状況について（複数記入可）

|  |  |
| --- | --- |
| 使用する食材 |  |
| 仕入予定先（店舗名） |  |

ご記入いただきました情報は、本イベント実施に係る諸連絡・情報提供に利用します