

「北の恵み 食べマルシェ 2019」出店申込書

出店申込書の記入方法(6・7ページ)及び記入例(11・12ページ)を参考に記入してください。

事務局使用欄	
No.	

■出店者

申請事業者	事業者名					加盟団体等	
	(よみがな)					代表者役職	
	出店名称					代表者名	
	所在地	〒 -					
	電話(代表)						
	ホームページ URL						
	過去の 出店状況	☐ 2010 ☐ 2015	☐ 2011 ☐ 2016	☐ 2012 ☐ 2017	☐ 2013 ☐ 2018	☐ 2014 ☐ 初出店	食べマルシェに出店した年に チェック(☑)を入れてください。
申請担当者	事業者名					所属部署・ 役職・氏名	
	書類送付先 住所	〒 -					
	電話	☐ 携帯 ☐ 職場 ☐ 自宅			FAX		
		連絡可能な時間帯 ~			メール		

■出店に関する誓約

出店に関し、「北の恵み 食べマルシェ2019出店規程」の各条項を遵守するとともに、実行委員会の指示・決定に従います。

年 月 日

事業者名 役職 氏名

■出店希望 希望・該当するものにチェック(☑)を入れて、希望する小間数を記入してください。

出店形式	☐ 料理・物販用テント(駅前広場・買物公園)	☐ ラーメン用テント	小間数	小間
	☐ 料理・物販用テント(七条緑道)	☐ そば用テント		
	☐ 料理・物販用テント(常磐公園)	☐ 移動販売車(常磐公園)		

※ 出店場所及び小間数については、ご希望に添えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

※ 移動販売車での出店を希望する場合、「小間数」には営業に必要なスペース(長さ×幅×高さ)を記入してください。

■意見・質問等

--

提出先	【北の恵み 食べマルシェ実行委員会事務局】 電話:0166-73-9840 FAX:0166-63-7093 〒070-8004 旭川市神楽4条6丁目1番12号 道の駅あさひかわ(道北地域旭川地場産業振興センター)2階 メールアドレス marche@city.asahikawa.hokkaido.jp
-----	--

持参、FAX、郵送又はEメールで提出してください。

※裏面(出店内容等)に続く)

事務局使用欄	
No.	

○料理(イベントテント内で調理するもの)

品名※		商品の概要・特長・アピールポイント※	主な原材料とその原産地※	仕入先名・所在地	予定価格 (税込み)
メイン					

☐ガス ☐炭火 ☐電気 ☐その他()
☐加熱をしない

品名※		商品の概要・特長・アピールポイント※	主な原材料とその原産地※	仕入先名・所在地	予定価格 (税込み)
メイン		包装 ☐ なし・ ☐ あり()			
		包装 ☐ なし・ ☐ あり()			
		包装 ☐ なし・ ☐ あり()			
		包装 ☐ なし・ ☐ あり()			
		包装 ☐ なし・ ☐ あり()			
		包装 ☐ なし・ ☐ あり()			

☐ (1) 主たる販売物の原材料が北海道地域産であること(ただし、肉類及び魚介類については出店規程のとおり)。

☐ (2) 主たる販売物が広く一般に認知されている地場産品又は郷土料理、名物料理、地元で評判の地域グルメであること。