シェフェスタ in 馬見 2017　シェフェスタ屋台応募用紙

出店名				住所	〒
フリガナ		性別	年齢	電話番号	
代表者氏名		男・女	歳	ＦＡＸ	
Ｅ－mail				携帯番号(緊急時に連絡が取れる番号)	

飲食店営業許可の有無　　□有り　□無し

簡易飲食店営業許可の有無　□有り　□無し

生産者とのコラボ出店を希望します。　□　(希望者は印をつけてください)

コラボする生産者（　　）

出店の内容　※こちらに記載された内容で選考を行ないますので、できるだけ詳細に記入してください。

商品名	商品の概要、アピールポイント	使用する奈良県産食材	現場での調理工程

出店希望日に
印をつけてください。

□A日程：10月 7日（土）、 8日（日）、 9日（月祝）

□B日程：10月14日（土）、 15日（日）

FAX:0743−71−7730　Mail:c-festa@niplanning.jp

※飲食店営業許可と簡易飲食店営業許可のコピーを添付してください。