

シェフエスタ in 馬見 2018 中央エリア マルシェ応募用紙

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 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し				簡易飲食店営業許可の有無 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し			
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	

FAX:0743-73-7781

※各種営業許可と簡易飲食店営業許可(取得している方のみ)のコピーを添付してください。

Mail: c-festa@niplanning.jp

※申請された内容をもとに出店の可否、および出店していただく日程を選考させていただきます。