

シェフエスタ in 奈良 2024 シェフエスタマルシェ応募用紙

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)						

販売品目に該当する営業許可の有無 有り 無し 簡易飲食店営業許可の有無 有り 無し

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		
10/12(土)～10/20(日)まで、 出店できる日程に○印を記入 してください	10/12(土)	10/13(日)	10/14(月・祝)	10/15(火)	10/16(水)	10/17(木)	10/18(金)	10/19(土)	10/20(日)	

FAX:0743-73-7781

Mail: y-matsuishi@niplanning.jp

※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。

※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。