

「こだわり食品フェア2016」大分県ブース出展申込書

(公財)大分県産業創造機構 首藤 あて

FAX:097-534-4320

「こだわり食品フェア2016」大分県ブース出展について、下記のとおり申し込みます。

●出展申込者

申込年月日	平成27年 月 日	
ふりがな 出展事業者名	印	
所在地	〒	
代表者	役職名	
	ふりがな	
	氏名	
TEL		
FAX		
担当者	所属部署	
	役職名	
	ふりがな	
	氏名	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

●展示台等必要設備

--

※展示机(700×1,400)1台と蛍光灯(1灯)は既に附属しています。(無料)

※それ以外の備品については、経費負担が生じます。

●出展商品

No.	商品名、内容量、価格など
1	
2	
3	
4	
5	

●飲食・試食	有・無 (内容:)
●電気の使用	有・無 (内容:)
●ガスの使用	有・無 (内容:)
●フライヤー(電気式)の使用	有・無 (内容:)

※電気・水道・ガスの使用料及び工事費は出展者負担となります。

●参加人数	名(内 社員 名・マネキン 名)
-------	------------------

「こだわり食品フェア2016」大分県ブース出展申込書付表

出展事業者名	
出展商品名	
商品の特徴	
出展の目的・ ターゲット	
目 標 (展示会当日)	
今後の取組・展望 (展示会后)	
展示会 出展実績	

●その他連絡事項

--