**【申込期限：10月27日（金）】**

**「いばらきの旅とうまいもの展in水戸」出展申込書（兼集計表）**

**FAX：029-224-6446**

茨城県中小企業団体中央会（振興課：柏）宛

申込日：令和５年　　月　　日

以下のとおり、いばらきの旅とうまいもの展in水戸への出展を申込みいたします。

なお、当組合から出展する組合員情報は≪別添≫のとおりです。

|  |  |
| --- | --- |
| **出展者名（組合名）** |  |
| **担当者名** |  |
| **電話** |  |
| **ＦＡＸ** |  |
| **E-mail** |  |
| **出展希望内容****【出展日/冷蔵（凍）庫使用の有無/試食試飲の有無に☑してくだい。また、参加事業所数を記入してください。】** |
| **№** | **出展希望日** | **参加事業所数** | **冷蔵（凍）庫使用の有無** | **試飲試食の有無** |
| 1 | * 12/10（日）
 | （　　）社 | * 有【□冷蔵庫 □冷凍庫】　□ 無
 | * 有　　□　無
 |
| 2 | * 12/11（月）
 | （　　）社 | * 有【□冷蔵庫 □冷凍庫】　□ 無
 | * 有　　□　無
 |
| 3 | * 12/12（火）
 | （　　）社 | * 有【□冷蔵庫 □冷凍庫】　□ 無
 | * 有　　□　無
 |
| 4 | * 12/13（水）
 | （　　）社 | * 有【□冷蔵庫 □冷凍庫】　□ 無
 | * 有　　□　無
 |
| 5 | * 12/14（木）
 | （　　）社 | * 有【□冷蔵庫 □冷凍庫】　□ 無
 | * 有　　□　無
 |
| **組合員情報（別添）枚数** | 　　　　　 枚 |

≪注意事項≫

○本申込書は組合で取りまとめの上、一括で提出してください。

○各日で応募者が集中した場合は、出展者（組合内部の調整含む）や出展日数等を調整させていただきますので予めご了承ください。

○冷蔵（凍）庫は台数に制限があるため、応募状況に応じて、利用スペースの調整等を行います。

○試飲試食を希望する場合は、別途、詳細（提供する商品や方法等）をヒアリングし、管理者および保健所と協議した上で実施の可否を判断します。