

いしかわビズリオマルシェ 出店申込書

申込締切

第1回：6月20日(火) / 第2回：7月20日(木) / 第3回：10月10日(火)

(申込先) 公益財団法人いしかわ農業総合支援機構
FAX：076-225-7622 / E-mail：info@inz.or.jp
申込フォーム：<https://forms.gle/HaXT5vwbthqmjYWH7>
※右の二次元コードからもアクセスできます



下記に必要な事項を記入の上、FAX・メールまたは申込フォームで応募ください

(フリガナ) 事業者名		
(フリガナ) 代表者名		
所在地		
ご担当者 連絡先	部署	
	氏名	
	TEL	
	FAX	
	e-mail	

出店希望日	<input type="checkbox"/> 第1回：2023年 7月29日(土)	
	<input type="checkbox"/> 第1回：2023年 7月30日(日)	

	<input type="checkbox"/> 第2回：2023年 9月2日(土)	
	<input type="checkbox"/> 第2回：2023年 9月3日(日)	

<input type="checkbox"/> 第3回：2023年 11月11日(土)		
<input type="checkbox"/> 第3回：2023年 11月12日(日)		
※希望する日程に☑をつけてください。複数選択可能です。		

★ 以下は 出店を希望する回のみご回答ください

希望ブース数	<ul style="list-style-type: none">・ 第1回：() ブース・ 第2回：() ブース・ 第3回：() ブース
	※1~12の数字をご記入ください
※出店希望者が多い場合は ブース数のご希望に添えない 場合がございます	■ キッチンカーでのご出店をご希望の場合
	<ul style="list-style-type: none">・ 第1回：() 台・ 第2回：() 台・ 第3回：() 台
	・ キッチンカーのサイズ
	縦 () m × 横 () m × 長さ () m

2枚目に続きます

販売品目（予定）	第1回：												
	第2回：												
	第3回：												
電源	<p style="text-align: right;">▼電源必要の方のみ</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;"></th> <th style="width: 60%; text-align: center;">使用機器</th> <th style="width: 35%; text-align: center;">使用電力</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>・第1回：必要・不要</td> <td style="text-align: center;">（ ）</td> <td style="text-align: center;">（ ） W</td> </tr> <tr> <td>・第2回：必要・不要</td> <td style="text-align: center;">（ ）</td> <td style="text-align: center;">（ ） W</td> </tr> <tr> <td>・第3回：必要・不要</td> <td style="text-align: center;">（ ）</td> <td style="text-align: center;">（ ） W</td> </tr> </tbody> </table> <p>※どちらかを○で囲んでください</p>		使用機器	使用電力	・第1回：必要・不要	（ ）	（ ） W	・第2回：必要・不要	（ ）	（ ） W	・第3回：必要・不要	（ ）	（ ） W
	使用機器	使用電力											
・第1回：必要・不要	（ ）	（ ） W											
・第2回：必要・不要	（ ）	（ ） W											
・第3回：必要・不要	（ ）	（ ） W											
ブースでの調理	<p>・第1回：有・無</p> <p>・第2回：有・無</p> <p>・第3回：有・無</p> <p>※どちらかを○で囲んでください</p>												
	<p>※ 食品に手を加える（温める、コップに注ぐなどの軽微なものも含む）ことは全て調理に該当します</p> <p>※ 保健所への届出が必要になるため 必ずお知らせください。</p>												
酒類の販売	<p>・第1回：有・無</p> <p>・第2回：有・無</p> <p>・第3回：有・無</p> <p>※どちらかを○で囲んでください</p>												
	<p>※ 未開封の缶や瓶詰の酒類を販売する場合は、出店者から金沢税務署への届出（期限付酒類小売業免許届出）が必要になります</p>												

お申し込み・お問合せ先

公益財団法人いしかわ農業総合支援機構 担当：奥谷内、絹川
〒920-8203 石川県金沢市鞍月2丁目20番地 石川県地場産業振興センター新館4階
TEL 076-225-7621 / FAX 076-225-7622 / E-mail info@inz.or.jp