**「備前市地場産品フェア」出展申込書**

**お申し込み先　 備前商工会議所　FAX　０８６９－６３－１２００**

**備前東商工会 FAX ０８６９－７２－２１５３**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込者 | 所在地 | | 〒 | | | | | | |
| 事業所名 | |  | | | | | | |
| 代表者 | | 役職 |  | | | | 氏名 |  |
| 電話番号 | |  | | | | | | |
| FAX番号 | |  | | | | | | |
| 担当者 | | 部署・役職 | | |  | | 氏名 |  |
| 電話番号 | | |  | | | |
| Eメール | | |  | | | |
| 会　員  区　分 | □　備前商工会議所 | | | | | | | | |
| □　備前東商工会 | | | | | | | | |
| 出　展  内　容  概　要 | （出展商品名と特徴をご記入ください。商品説明パンフレット等がありましたら合わせてお送りください。） | | | | | | | | |
| 出　展  形　態 | □　直接販売（・試食／試飲　・実演　【該当するものがあれば○を付けてください】）  □　委託販売　【１事業者３品まで】 | | | | | | | | |
| 販売員  (直接販売) | 氏名 |  | | | | | 参加日程 | | 2月 11・12日 |
| 氏名 |  | | | | | 参加日程 | | 2月 11・12日 |
| 生産物賠償責任保険（PL保険）等の加入 | | | | | 加入（保険種類：　　　　　　　　　　　）・未加入 | | | | |

・**出展対象者、対象商品について**

出展対象者は、備前商工会議所・備前東商工会の会員。対象商品は備前市内で製造加工されている食品（生鮮品、加工品）。

・**手数料について**

直接販売における事業者のスペースは基本販売台１台（W1200×D750×H800mm）とし、これに係る出展料は無料。ただし、会場までの交通費、宿泊、商品搬送は自己負担とします。

委託販売の場合、１社３品までとし、売上の２０％を販売手数料としていただきます。

**出 展 規 約**