

(別紙1)

平成 年 月 日

青森・岩手二県大阪アンテナショップ運営協議会会長 宛て

所在地  
 事業者名  
 代表者職・氏名 ⑩  
 担当者名  
 連絡先 (TEL) - -  
 (FAX) - -

平成31年度青森・岩手二県大阪アンテナショップ  
 出店及び出店事業者支援事業申込書

標記事業を活用したいので、下記のとおり申込みます。

記

1 希望期間	平成 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( ) ( 日間)
2 催事内容	
3 広報用説明文	(アンテナショップHP等で販売品等の内容を広報をしますので説明を記入願います。)
4 主な商品	水産加工品・食品一般・菓子・工芸品・その他 <small>(○で囲んでください)</small> <small>具体的に</small>
5 必要なスペース 使用什器、備品等	5尺平型片面冷凍冷蔵オープンケース (使用する・使用しない) その他出店者が準備する什器 ( )  電気使用 (有・無) ※100Vのみ 電気調理器等使用電力 ( KW) ※100Vのみ
6 販売員氏名等	電話 ( - - ) 携帯 ( - - ) 居住都道府県 ( )

※ 協議会が用意する5尺平型片面冷凍冷蔵オープンケースについては、無償で使用可能。

※ 問合せ先：青森・岩手二県大阪アンテナショップ運営協議会（北東北三県大阪合同事務所内）

TEL：06-6341-7900、FAX：06-6341-7979