**生産者こだわりの逸品が大集合！**

**「えひめの味！愛顔マルシェ」出展申込書**

**＜申込締切：2024年9月10日(火)17：00まで＞**

**※FAXの場合、締め切り間際に集中する時がありますのでご注意ください。**

**※愛媛県に事業所のある団体を優先。　応募者多数の場合は審査・抽選にて決定。**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **出展団体名** |  | | **担当者名** |  |
| **ブース名** |  | | | |
| **郵便番号・本社**  **または事業所の**  **所在地(住所)** | 〒 | | | |
| **連絡先(団体)** | **TEL** |  | **FAX** |  |
| **取り扱い責任者** | **氏名** |  | **当日連絡先** |  |
| **Eメール**  **（PCメールを推奨）** |  | | | |
| **搬入時間** | **搬入時間　　　　　時　　　分頃予定**  **(8：30～10：00までに搬入。10：00までに設営完了願います。)**  車の搬入は出来かねます。台車等を使用し積み下ろし願います。 | | | |
| **＜出展料（税込）＞　無料** | | | | |
| **出展内容** | **■物販・飲食・内容について**※必ず愛媛県産の農林水産物に関係する内容   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **商品名** | **内容・特徴** | **税込売価**  **（円）** | **年間製造量**  **（個）** | **FCPシート**  **作成の有無** | |  |  |  |  | **有　・　無** | |  |  |  |  | **有　・　無** | |  |  |  |  | **有　・　無** | |  |  |  |  | **有　・　無** | |  |  |  |  | **有　・　無** |   ※商品リストは別途作成いただいたものでも可  **■出展ブースのPRポイントを記入してください** | | | |
| **基本の仕様以外に追加の希望がありますか**  ※追加分は有料（持込は無料）※現時点の予定で記入 | | | 机追加（　　　台）・イス追加（　　　脚）  持込（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| **調理や加工をしますか** | | | する　　・　　しない | |
| **試食を行いますか**※試食を行う場合、保健所へ事前申請が必要です。感染対策を行ってください | | | 試食を行う　　・　試食を行わない | |
| ■**松山市保健所申請書類**  **※飲食出展・食品販売・試食提供を行う方は、予定しているものをご記入ください。（主なもの　変更可）** | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **取扱食品の種類** | **取扱い方法** | **取扱責任者の氏名** | | 例）**焼きそば　(※わかり易い表記で)** | **①**.調理・加工して販売  2．調理・加工せず販売のみ | **※当日の担当責任者氏名　○○○○○○**  連絡先ＴＥＬ　　　　**※当日連絡のとれる番号で** | |  | 1．調理・加工して販売  2．調理・加工せず販売のみ | 連絡先ＴＥＬ　　　　 － | |  | 1．調理・加工して販売  2．調理・加工せず販売のみ | 連絡先ＴＥＬ　　　　 － | |  | 1．調理・加工して販売  2．調理・加工せず販売のみ | 連絡先ＴＥＬ　　　　 － | |  | 1．調理・加工して販売  2．調理・加工せず販売のみ | 連絡先ＴＥＬ　　　　 － | |  | 1．調理・加工して販売  2．調理・加工せず販売のみ | 連絡先ＴＥＬ　　　　 － | | | | | |
| **お酒を販売しますか** | | | 販売する　　・　　販売しない | |
| **【お酒を販売する方へ】**  **お酒を瓶や缶のまま（未開封）で販売しますか？**  ※販売する場合は各自で税務署の申請が必要です。 | | | 販売する　　・　　販売しない | |
| **電源を使用しますか（無料）**  ※三相をご希望の場合１万５千円追加となります。 | | | 使用する　　　・　　　しない  単相（１００Ｖ）　　　　　セット希望  三相（２００Ｖ）　　　　　セット希望 | |
| **使用する器具の電気容量はどのくらいありますか**  ※現状わかる範囲で記入 | | | 器具（　　　　　　　　　　　）（　　　　ｗ）  器具（　　　　　　　　　　　）（　　　　ｗ）  器具（　　　　　　　　　　　）（　　　　ｗ） | |
| **火器を使用しますか（各自で用意し、申請が必要）**  **※**フライヤーなど電気を使用する調理器も火器になります。  ※火器使用の場合、業務用消火器の設置は必須です。 | | | 使用する　　　・　　　しない | |
| **火器の種類は何ですか** | | | 炭・電気器具・カセットコンロ  （その他　　　　　　　　　　　） | |
| **お知らせ事項の連絡先の希望**  ※内容によりTELやEメールする場合もあります。 | | | TEL　　・　　Eメール | |

**※記入漏れや不明瞭な記入の場合、審査の対象外となる場合があります。**

**[ 個人情報の取り扱い ]**申込時に御記入いただいた個人情報を、申込者の承諾を得ることなく第三者に提供、開示することは一切いたしません。

　　　　　　　　　　　　　　また、お預かりした個人情報は、本イベント運営目的のみ利用いたします

**【事業委託事業者】　南海放送株式会社**

**【出展申し込み・お問い合わせ先】　えひめの味！愛顔マルシェ事務局　　担当：森、三瀬**

**TEL：089-915-0909　FAX:089-915-3830　メール**:event@rnb.co.jp