

# 「習志野ドイツフェア2018」出店に関する申込調査票

【締切 平成30年8月22日水曜日】

事業者名 :	代表者名 :
電話番号 :	FAX 番号 :
メールアドレス :	
※FAX番号かメールアドレスは、どちらか必ず記入してください。(受付番号を送付します)	
①習志野商工会議所の会員である。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 加入予定 <input type="checkbox"/> いいえ
②ドイツを思わせる料理・飲み物の提供ができる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
③3種類以上のメニューの提供ができる。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
出店物名(詳しく記載ください)	
_____	
_____	
_____	
④過去1年以内に屋外の市内イベントに出店したことがある。	<input type="checkbox"/> ある(市内) <input type="checkbox"/> ない
出店イベント名(詳しく記載ください)	
_____	
_____	
⑤習志野商工会議所が関係するイベントに出店したことがある。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
出店イベント名	
_____	
⑥習志野ソーセージを店舗で取り扱いしている。(会議所のHPに掲載店舗のみ)	<input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> ない
<b>宣誓書</b>	
出店物に際し、保健所が定める食品取扱品目を使用し、かつ、本イベントの出店要項を遵守することをここに誓います。(食品取扱品目については、習志野保健所に各自で確認)	
平成 年 月 日 氏名	

「習志野ドイツフェア2018」出店に関する申込調査票に御協力いただきまして、誠にありがとうございました。

出店決定事業者を、実行委員会の審査をもって決定いたします。

出店決定事業者については、受付番号を8月27日商工会議所ホームページに掲載いたしますので、各自でご確認をお願いいたします。

また、実行委員会での審査・決定については、いかなる場合も異議申し立てることはできません。

習志野商工会議所 柴崎宛 FAX:047-452-6744 E-mail: shibasaki@narashino-cci.or.jp