

神戸食フェス 出店申込書

※ 下記項目を全て記入・チェックしてください。記入漏れ等があると受理できない場合があります。

ご確認事項	<p>私は神戸食フェスに出店するにあたり、主催者側の開催趣旨及び注意事項を十分理解し、それを厳守することに</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 同意します <input type="checkbox"/> 同意しません</p>
<p>出店形態</p> <p>出店料金・出店サイズ</p> <p>は募集要項参照</p>	<p><input type="checkbox"/> 生産者ブース <input type="checkbox"/> 1day(26日 27日) <input type="checkbox"/> 2day <input type="checkbox"/> 新規就農者</p> <p><input type="checkbox"/> 飲食ブース <input type="checkbox"/> 1day(26日 27日) <input type="checkbox"/> 2day</p>
情報の公開	<p>店舗情報、代表者氏名をオフィシャルホームページで公表することを <input type="checkbox"/> 希望します</p> <p>※ 代表者氏名以外の個人情報とは公開致しません。 <input type="checkbox"/> 希望しません</p>
フリガナ 店名	
フリガナ 代表者名	
住所	〒
TEL/FAX	TEL FAX
携帯電話	
E-mail	<p>※必ず確認・連絡が取れるPCメールをご記入ください。携帯メールは不可。</p> <p style="text-align: center;">@</p>
ホームページURL	http://
搬入車両ナンバー	
<p>神戸食フェス事務局</p> <p>NPO 法人ひと・コネクト兵庫</p> <p>〒 655-0852 神戸市垂水区名谷町寺池 1452-1</p> <p>TEL : (078) 709-6500 FAX : (078) 709-8710</p> <p>E-mail : info@kobe-eat-fes.com</p>	