新潟県観光局国際観光推進課　髙野　行　　2019年　　月　　日

中央日本四県サミット食のフェスティバル　出店申込書

団体名		担当者氏名	
住所	〒(　　－　　)		
電話番号	－　　－	FAX番号	－　　－
携帯電話番号	－　　－	E-mail	
出店希望日	両日　・　6/1のみ　・　6/2のみ		

1.電源・水道利用

電源使用	要(　　)口　・　不要	器具名・容量(kw)	
水道使用	有　・　無	使用用途	

2.搬入資機材

テント	張	大きさ	縦　　m　×　横　　m
机	本	椅子	脚
冷蔵・冷凍庫	個		

3.販売品名/販売価格(税込)

商　品　名	販売価格	商　品　名	販売価格	商　品　名	販売価格

4.食品営業賠償保険(PL保険)への加入[飲食物提供業者様のみ回答ください]

☐ 加入している　　保険商品名[　　]

☐ 加入していない　　例:あんしんフード君

※ご記入の上、4月19日(金)までに国際観光推進課　髙野（ngt150020@pref.niigata.lg.jp）へ送信くださいますようお願いいたします。