

瀬戸内みはら 美味しい MARKEEEE(t)

瀬戸内みはら 美味しい MARKEEEE(t) 【10月6日・11月24日開催分】エントリーシート

エントリーシート締め切り 令和元年 8月 22日(木)

必ず「商品画像」と「消化器等配置図」をご提出ください。

まちづくり三原 宛 E-mail : m-mihara@wing.ocn.ne.jp FAX : 0848-63-8338

いずれかにチェック印をお願いいたします

本エントリーシートは、

10月6日開催分です

11月24日開催分です

10月6日と11月24日の両方開催分です。

(同じメニューの提供の場合はこちらにチェック)

1. 出店の目的についてご記入ください。

例えば、出店の動機、どんな風に将来につなげたいか など

2. 出店時にやってみたいことや試してみたいことをご記入ください。

例えば、新しい商品の開発、他社とのコラボメニュー など

3. 出店内容をご記入ください。

(1) 予定商品、販売価格を具体的にご記入ください。

(2) 出店内容のオリジナリティ、三原や備後らしさがあれば、教えてください。

例えば、地元素材の利用やオリジナルの調理(加工)方法 など

(3) 出店内容の「ウリ」「つかみ」を一言で表現してください。

(4) 出店商品の写真や雰囲気、内容をご説明ください。

例えば、オシャレ感やサプライズ、ディスプレイのこだわりなど。別途写真をお送りいただいても結構です。

4. 出店時のおおまかな目標を設定してください。

その他の目標

5. 備品など

電源	不要 ・ 必要(1000w 以下) ・ 必要(2000w 以下) 使用機器: 例 炊飯器(保温)など
追加:長机	台(1台は出店料に含まれています。追加分のみご記入ください。)
追加:椅子	脚(2脚は出店料に含まれています。追加分のみご記入ください。)
火気利用	有 ・ 無 *ご利用の場合は、別途消火器等配置図をご提出ください。当日は消火器をご持参ください。
食品の提供	有 ・ 無 *食品を提供する場合は、ご自身で必ず、保健所に食品衛生臨時開設届をご提出のうえ、保健所のルールを厳守してください。

6. 会場設営とお片付けにご協力をお願いします。

会場設営	・7:00~お手伝いします ・お手伝いできません
お片付け	・イベント終了後にお手伝いします ・お手伝いできません

7. 出店者情報

(1) 社名／屋号	
(2) 住所	
(3) 業種・業態	
(4) 出店責任者	
(5) e-mail アドレス	
(6) 当日連絡先・ 携帯電話番号	

8. その他（ご質問や連絡事項）

--

【主催】 瀬戸内みはら美味しい MARKEEE(t)実行委員会

【事務局】 ㈱まちづくり三原 tel: 0848-63-5538 担当 乃美、滝口

消火器等配置図

テント NO. _____
事業所名 _____
責任者名 _____
緊急連絡先 _____

設備の平面図(火気・消化器等の位置図)

↓ 前面 ↓

- ・火気(プロパンガス・発電機・カセットコンロ)の設置場所の記入
- ・調理器具(鉄板、フライヤー、コンロ、ホットプレート等)の設置場所の記入
- ・消火器の設置場所の記入

※記入上の注意※

火気と調理器具およびテントの天幕との距離は十分に間隔をあけてください。

プロパンガスを使用される際は、転倒ないようにテントの足等に固定してください。

防災シートを地面に敷き、耐火ボードを設置してください。(ホームセンターで購入可)

消火器は業務用の物をご用意下さい。(家庭用不可)