（別紙）みえ花フェスタ出展希望調書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名・事業者名 |  | | | |
| 担当者様連絡先 | 氏名 |  | 電話 |  |

１．出展形態（○をおつけください）

①展示ブース（１コマ2.7m×2.7m）　（必要コマ数：　　　コマ）

②ステージイベント

③物販ブース（１コマ2.7m×2.7m）　（必要コマ数：　　　コマ）

④体験教室（定員32名程度、１回１時間以内）

２．出展内容

|  |
| --- |
| ＊簡単に出展内容の案をお書きください。  ＊応募者多数の場合等ご希望に添えない場合がございますが、ご了承ください。 |

３．その他（○をおつけください）

①体験教室等におけるお客様からの材料費等徴収　あり　・　なし

②電気の使用　あり　・　なし

【送付先・問い合わせ先】　共同受注窓口みえ　事務局　あて

TEL：059-264-7373　FAX：059-264-7374

E-mail：madoguchimie@helen.ocn.ne.jp

締切日：9/12（水）