

(別紙)

## 「ファベックス2019」大分県ブース出展申込書

株式会社 オーサ・オブ・アビリティー 敷嶋あて

FAX0977-73-2486

「ファベックス2019」大分県ブース出展について、下記のとおり申し込みます。

### ●出展申込者

申込年月日	平成 年 月 日		
ふりがな			印
出展事業者名			
所在地	〒		
代表者	役職名		
	ふりがな		
	氏名		
TEL			
FAX			
担当者	所属部署		
	役職名		
	ふりがな		
	氏名		
	TEL		
	FAX		
	E-mail		

### ●出展商品

No.	商品名、内容量、価格など
1	
2	
3	
4	
5	

※展示スペースが限られる為、出展される商品は2～3点に絞って下さい。

商品のサイズにより出展商品数を増やせる場合はございます。

●試食の提供	有 ・ 無 (内容 : )
●電気の使用	有 ・ 無 (内容 : )
●ガスの使用	有 ・ 無 (内容 : )
●フライヤー (電気式) の使用	有 ・ 無 (内容 : )

※試食調理用の機材に関しては、主催者側で準備運営を致します。

必要とされる調理機材を記載下さい。

### ●その他連絡事項

--