「**バイ・ふじのくに 山梨直売会」出品者申込書**

**当社（私）は、標記の直売会について、出品募集要項の内容を承諾・確約し、以下のとおり申し込みます。**

申込日　2023年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企業名（事業者名） | |  | | | | | |
| 代表者（肩書） | |  | | | | | |
| 所在地・住所 | | 〒 | | | | | |
| 担当部署 | |  | | | 担当者名 |  | |
| 電話番号 | |  | | | 携帯電話 |  | |
| E-mail | |  | | | | | |
| ホームページURL  ※店頭POP等にQRコードを掲載する予定です | |  | | | | | |
| 食品営業賠償共済等  への加入  ※該当する□にチェック | | □加入している（保険商品名：　　　　　　　　）　　　□加入していない | | | | |
| 直売会参加の有無 | | 参加が可能な場合は選択してください（該当するもの全てに□にチェック）。後日、参加希望者の中から協力していただける方に連絡させていただきます。1出店者さまにつき1名までお願いします。  □参加　9月2日（土）　　　□参加　9月3日（日） | | | | |
| 車両の車種  ※商品紹介希望される方のみご入力ください | |  | 車両ナンバー  ※商品紹介希望される方のみご入力ください | | |  |

**募集締切** **2023年7月26日(水)16時**

お申し込み・お問合せ先

E-mail：chihousousei@yamanashibank.co.jp

電話：055-224-1103　FAX：055-227-0277

担当：山梨中央銀行地方創生推進部 山梨未来創生室（担当：在原、山田）

|  |  |
| --- | --- |
| 出品・物品名① |  |
| 商品の特徴  ※店頭での販売員の説明に使用します。  （200字以内） |  |
| 出品商品の寸法 | 幅：　　　　　　×奥行：　　　　　　　×高さ：  希望小売価格（消費税等込み）：  希望送付数量： |
| JANコード欄写真 |  |
| 食品表示・栄養成分表示の写真 |  |
| 出品商品の写真  （店頭ポップ作成用に別途JPEGデータを添付してください） |  |
| 商品試食提供の有無 | □　有　　　　　　　　　　　　□　無 |
| 出品・物品名② |  |
| 商品の特徴  ※店頭での販売員の説明に使用します。  （200字以内） |  |
| 出品商品の寸法 | 幅：　　　　　　×奥行：　　　　　　　×高さ：  希望小売価格（消費税等込み）：  希望送付数量： |
| JANコード欄写真 |  |
| 食品表示・栄養成分表示の写真 |  |
| 出品商品の写真  （店頭ポップ作成用に別途JPEGデータを添付してください） |  |
| 商品試食提供の有無 | □　有　　　　　　　　　　　　□　無 |