

提出

申込日：令和8年 月 日

(一社) 小郡市観光協会 行

ファクス：(0942) 80-0284 /

メール：kanko-ogori@leo.bbiq.jp

受付日	月 日	受付番号	商同：
出店料			
追加			
写・同・レ		案内	

## 小郡スプリングフェスタ 2026「おごおり食の祭典」

## 出店申込書 (3/25 (水) 締切)

店名	※店舗名として表示します
住所	(〒 - ) 市
代表者氏名 担当者氏名	
連絡先	■電話( ) ■携帯( ) ■FAX( )
メール	@
出店希望コマ数	※どちらかに○をつけてください(必須) <input type="checkbox"/> 1コマ (10,000円) ・ <input type="checkbox"/> 2コマ (20,000円)
出店の種類	※どちらかに○をつけてください(必須) <input type="checkbox"/> テントブース ・ <input type="checkbox"/> キッチンカーブース
出店内容	※販売品目を記入してください。(自慢の一品には☑をつけてください) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
使用する火気器具	※カセットコンロの使用は不可 <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
使用する電気製品 (ワット数)	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
プロパンガスの手配 (実費)	※どちらかに○をつけてください(必須) / プロパンガスは、ガス会社が当日の朝、接続します。 <input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 事務局に依頼する
五徳の手配(実費)	※どちらかに○をつけてください(必須) <input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 事務局に依頼する ( 台)
手配する長机・椅子 ※追加で必要な方のみ	※長机2台と椅子2脚は常設。それ以外に追加で必要な方のみご記入ください。 ①長机 ( 台) × 800円 = ②椅子 ( 脚) × 200円 = 追加分の机と椅子の合計金額 ( 円)