市制施行 10 周年第９回糸島市民まつり
糸島グルメグランプリ[i-1]応募申込書　　令和元年　　月　　日

参加店舗（団体）名		
代表者氏名		
店舗所在地または 代表者住所		〒
電話番号等	店　舗	
	緊急連絡先（携帯）	
	TEL＆FAX	TEL FAX
メールアドレス		
出店メニュー	料理名	（ グルメ部門 ）
	金　額	該当する金額を**〇印で囲んでください。**　￥３００　・　￥４００　・　￥５００
	糸島食材	※具体的に
	料理紹介コメント	※メニューのセールスポイントをＰＲして下さい
	※画像データの提出	保健所の臨時営業許可を受けたメニューの画像を８月９日（金）までにデータで提出ください。メールで送信される場合は、下記アドレス宛て送信してください。パンフレットに掲載します。
参加店舗（団体） のプロフィール		※パンフレットに記載する内容をご記入ください。
電気の使用	該当項目に〇印	使用　・　未使用 ※使用の場合　使用機器（　　）必要電力（　　ﾜｯ）
メニュー提供数		１日につき（グルメ 200～300 食程度）の提供が可能ですか？　ＹＥＳ・ＮＯ
通常の提供販売店 状況		店舗販売　・　移動販売　・　直売所販売 ※あてはまるもの全てに〇を付けてください。

お申込み・お問合せ

お申し込み期限は　７月１７日（水）です。

糸島市民まつり振興会事務局
〒819-1392　糸島市志摩初 30 番地
TEL　092-332-7501　FAX　092-332-7502
E-mail　itoshimamatsuri@gmail.com