



絶品！超満腹帝国 vol. 4 in 大阪モーターショー 【ブース出展】出展申込書①

絶品！超満腹帝国実行委員会 御中
(テレビ大阪事業局内)

FAX 06-6947-1941

フリガナ											
出展表記 (16文字以内)											
・はっきりとご記入下さい。ホームページなどの宣伝物に掲載されます。											
フリガナ											代表者印
申込者 (会社名・団体名)											
フリガナ											
代表者名											
フリガナ											
担当者名							部署名				
フリガナ											
住所											
電話番号							FAX番号				
携帯番号 (緊急連絡先)							E-mail				
ホームページ アドレス											
出展ジャンル	<input type="checkbox"/> 日本全国ご当地B級グルメ大集合! <input type="checkbox"/> こだわりラーメン対決 <input type="checkbox"/> 炎の鉄板ストリート <input type="checkbox"/> 海外グルメコーナー <input type="checkbox"/> 北の国からうまいもの市 <input type="checkbox"/> スイーツ物語 <input type="checkbox"/> 全国自治体観光PRコーナー <input type="checkbox"/> その他										
申込内容 (4日間開催)	区分	出展料（消費税込）				申込小間数		合計			
	実演（調理行為あり）	210,000円									
物販（調理行為なし）	157,500円				小間		円				

・1小間 [間口3.6m×奥行き3m (1小間10.8m²・スペース渡し

- ・調理行為なしの小間でも、所轄保健所の指導により、給排水設備が必要になる場合があります

- ・出展小間表記は印刷物などに使用するため、はっきりと正確に記入してください。

火氣使用の有無 使用しない ガス使用 重氣使用 小間内総容量 kcal

【未使用】 【使用済み】 【万次使用】 【億次使用】

過去にダルメッシュ等への出展実績があれば、ご記入下さい。

過去にソルト・ラウンド等の出版実績がある人は、記入下さい。

・事務局にて申込書を受理した場合は「受付印」を押印のうえ、FAXにて返信いたします。（申込書送信

7日以内にFAXでの返信が無い場合は、連絡下さい。尚、出展の決定は出展料の入金が確認されてからとなります。)

重要 ホームページ、チラシ等に使
ii_gyou6@tv-osaka.co.jp

事務局欄

二十九

受付番号

事務局受付印



※この出展申込書の個人情報は、出展のご案内、手続き以外には使用いたしません。

※出展申込書②を必ずEA X願います



絶品！超満腹帝国 vol. 4 in 大阪モーターショー 【ブース出展】 出展申込書②

絶品！超満腹帝国実行委員会 御中
(テレビ大阪事業局内)

FAX 06-6947-1941

出展表記名
(社名・店名)

ハーフサイズ・オリジナル商品について

主催者では来場者により多くのグルメを楽しんでもらうため、通常の商品の他にハーフサイズの商品もメニューに加えていただこうと出展者様にお願いしております。何卒ご協力をお願い申し上げます。
また「絶品！超満腹帝国」会場限定のオリジナル商品を提案、販売していただける出展者様は事務局までご連絡をお願いします。
イベント広告への掲載や取材の依頼を予定しております。

※出展申込書①を必ずFAXで願います