

ちとせ消費者まつり2023（事前調査票）

団体名 会社名			様
連絡先	所在地（〒 - ）		
	電話番号（ ）	ご担当者名	
参加の有無	参加する ・ 参加しない ※当てはまる方に○印をつけてください。		
展示・ 出展内容			
試食・ 試供品	有 ・ 無	(品名) _____ (数量) _____個	
人数	◎当日(10/14) _____人	◎前日準備(10/13午後)の有無	有 ・ 無 _____
希望 スペース	テーブル _____脚分 (幅1.8mの会議用テーブル)	使用備品：椅子 _____脚 展示用パネル _____枚 (画びょう不可)	
その他 必要事項	(電気の使用など記入してください。)		

《消費者まつり出展に際しての留意事項》

- ※ 会場の設営は10月13日(金)午後を予定しています。
出展場所は例年どおり千歳市・千歳消費者協会決定させていただきます。
その他詳細については、千歳市・千歳消費者協会へ電話等にてご相談ください。
- ※ 会場内に出展者・事務局関係者用の休憩場所を設けます。
なお、昼食については、各自でご用意願います。
- ※ この様式は、市ホームページからもダウンロードできます。
(市ホームページ→市民向け→生活・環境→消費生活→消費者まつり)
- ※ 出展が難しい場合でも、貴社の商品などをご協賛品としてご提供いただけます場合は、
お手数ですがその旨ご連絡いただけたら幸いです。

【提出先】千歳消費者協会 事務局：渡辺
 事務所開設日 火・水・金 9：30～15：30
 〒066-0042 千歳市東雲町1丁目10番地
 電話・FAX：0123-24-3139
 Mail：shohishakyoukai@song.ocn.ne.jp

7月28日(金)までに提出願います。