**提出期限：９月15日(金)**

～要配慮者と考える～温泉防災EXPO in 伊香保

試食申請書

出展要領に記載のある試食に関する内容に同意し、以下の通り試食を行うことを申請します。

　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業・団体名 | フリガナ | |
|  | |
| 試食ブース責任者名 | フリガナ | |
|  | |
| 試食ブース責任者連絡先 | 当日連絡先 | (携帯等) |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅmail |  |

■　試食品名

|  |
| --- |
|  |

■　予定提供量

|  |
| --- |
|  |

■　提供方法

(例）・加熱調理有（レンジ、オーブン、など）　　　･そのまま提供（カップ盛、個包装など）

・冷蔵商品、器に盛変えて提供　　　　　　　　･カットして皿盛にて

・紙コップにて提供　など

|  |
| --- |
|  |

■　持込調理器具（冷蔵庫、オーブン、など）

|  |
| --- |
|  |

* ホテル内の「洗い場」の使用を希望する。

※希望する場合は□にチェック(レ)を記入してください。

■ 使用理由（鍋を洗いたい、など）

|  |
| --- |
|  |

申込書送付先

一般社団法人日本環境保健機構内　温泉防災EXPOコンソーシアム事務局

〒103-0012　東京都中央区日本橋堀留町1-11-5日本橋吉泉ビル2階

TEL：03-3524-7062　FAX：03-6869-8272　Email：info@bosai-expo.jp