

様式 1-1 (週間イベント用) ※ファックスで提出の場合は裏面も忘れず送信して下さい。

一般財団法人 かがわ県産品振興機構  
 かがわ物産館「栗林庵」 あて (FAX 087-812-3156)

平成 29 年度「かがわ物産館・栗林庵」週間イベント出展申込書

※恐れ入りますがお車は近隣の駐車場をご利用下さい。 平成 年 月 日提出

申請者									
住所	〒								
担当									
電話			FAX						
E-mail	@								
取引銀行	銀行		本・支店						
	(普通・当座・その他)		口座番号						
	(フリガナ)								
	口座名義								
イベント名									
内容	イベント内容・出展商品 (商品名、金額、特徴等もご記入下さい)								
	イベント告知用の写真を必ず下記アドレスへ送って下さい。 送信先アドレス : <a href="mailto:ritsurinan@kensanpin.org">ritsurinan@kensanpin.org</a>								
	イベント PR 文 (県の報道発表に使用します。300 文字程度でご記入下さい)								
開催期間 及び 開催時間	第 1 希望	月	日 ( )	～	月	日 ( )			
	第 2 希望	月	日 ( )	～	月	日 ( )			
	第 3 希望	月	日 ( )	～	月	日 ( )			
	午前	時	～	午後	時				
人の派遣	名								
	派遣者の所属		氏 名		性 別				
1									
2									
3									
過去の出展 実績	平成 28 年度	年	月	日～	日間	年	月	日～	日間
	平成 27 年度	年	月	日～	日間	年	月	日～	日間

様式 1-2 (週間イベント用)

厨房施設をご利用の場合は、別途、定額 1,000 円/日をいただきます。 厨房施設利用 有 / 無

厨房施設をご利用の場合、下記の備品を無料でご利用いただけます。  
備品の借上げを希望する場合は、○印及び台数等の記入をして下さい。

備 品 名	対応台数	希望 ○印	希望数	内 容
① 平台	2 台			大 (W1500×D750×H700) 1 台、 中 (W1200×D750×H700) 1 台
② 炊飯器	1 台			白米 1.8L (一升炊)
③ 業務用電子レンジ	1 台			出力 700W (強) 350W 相当 (中) 250W 相当 (弱)
④ 冷凍冷蔵庫	1 台			総内容積 342L
⑤ 冷凍ストッカー	1 台			有効内容積 42L
⑥ 電磁調理器	1 台			火力調節 10 段階
⑦ IH 調理器	1 台			火力調整 75W~1400W
⑧ ホット&アイスコーヒーマシーン	1 台			HOT 抽出能力 約 50~60 杯/時 ICE 貯液量 3 L
⑨ 自動殺菌ソフトクリームサーバー	1 台			製造能力 (100cc 盛り) 120 個/時

下記備品の借上げを希望する場合は、○及び台数等の記入をして下さい。(使用料は無料)

備 品 名	対応台数	希望 ○印	希望数	内 容
①レジスター	1 台			

上記以外で手配してほしい備品があれば、詳しくサイズ等明記してください。(出展者負担)

イベントスペース備品配置図

※イベントの開催日程が決まりましたら、栗林庵からご連絡をさせていただきます。

開催日の 1 か月前までに、開催に係る打ち合わせ等をさせていただくようになりますので、宜しくお願いいたします。

お問合せ先

かがわ物産館「栗林庵」

担当：店長 杉本

〒760-0073

高松市栗林町一丁目 20 番 16 号

TEL : 087-812-3155

FAX : 087-812-3156

e-mail : [ritsurinan@kensanpin.org](mailto:ritsurinan@kensanpin.org)

様式 2-1 (ミニイベント用) ※ファックスで提出の場合は裏面も忘れず送信して下さい。

一般財団法人 かがわ県産品振興機構

かがわ物産館「栗林庵」あて (FAX 087-812-3156)

平成 29 年度「かがわ物産館・栗林庵」ミニイベント出展申込書

※恐れ入りますがお車は近隣の駐車場をご利用下さい。 平成 年 月 日提出

申請者			
住所	〒		
担当			
電話		FAX	
E-mail	@		
イベント名			
内容	イベント内容 試飲・試食商品 (商品名、試飲・試食品の特徴等もご記入下さい)		
	イベント告知用の写真を必ず下記アドレスへ送って下さい。 送信先アドレス : <a href="mailto:ritsurinan@kensanpin.org">ritsurinan@kensanpin.org</a>		
	イベント PR 文 (県の報道発表に使用します。300 文字程度でご記入下さい)		
開催期間 及び 開催時間	第 1 希望	月 日 ( ) ~	月 日 ( )
	第 2 希望	月 日 ( ) ~	月 日 ( )
	第 3 希望	月 日 ( ) ~	月 日 ( )
	午前 時	~ 午後 時	
人の派遣	名		
	派遣者の所属	氏 名	性別
1			
2			
3			

様式 2-2 (ミニイベント用)

厨房施設をご利用の場合は、別途、定額 1,000 円/日をいただきます。 厨房施設利用 有 / 無

厨房施設をご利用の場合、下記の備品を無料でご利用いただけます。  
備品の借上げを希望する場合は、○印及び台数等の記入をして下さい。

備 品 名	対応台数	希望 ○印	希望数	内 容
① 炊飯器	1 台			白米 1.8L (一升炊)
② 業務用電子レンジ	1 台			出力 700W (強) 350W 相当 (中) 250W 相当 (弱)
③ 冷凍冷蔵庫	1 台			総内容積 342L
④ 冷凍ストッカー	1 台			有効内容積 42L
⑤ 電磁調理器	1 台			火力調節 10 段階
⑥ IH 調理器	1 台			火力調整 75W~1400W
⑦ ホット&アイスコーヒーマシーン	1 台			HOT 抽出能力 約 50~60 杯/時 ICE 貯液量 3 L
⑧ 自動殺菌ソフトクリームサーバー	1 台			製造能力 (100cc 盛り) 120 個/時

下記備品の借上げを希望する場合は、○及び台数等の記入をして下さい。(使用料は無料)

備 品 名	対応台数	希望 ○印	希望数	内 容
① 平台	1 台			500mm×400mm もしくは 700mm×450mm

上記以外で手配してほしい備品があれば、詳しくサイズ等明記してください。(出展者負担)

※イベントの開催日程が決まりましたら、栗林庵からご連絡をさせていただきます。

開催日の 1 か月前までに、開催に係る打ち合わせ等をさせていただくようになりますので、宜しくお願いいたします。

お問合せ先

かがわ物産館「栗林庵」

担当：店長 杉本

〒760-0073

高松市栗林町一丁目 20 番 16 号

TEL : 087-812-3155

FAX : 087-812-3156

e-mail : [ritsurinan@kensanpin.org](mailto:ritsurinan@kensanpin.org)

様式3 (週間イベント・ミニイベント共通)

一般財団法人 かがわ県産品振興機構  
 かがわ物産館「栗林庵」あて (FAX 087-812-3156)

平成29年度「かがわ物産館・栗林庵」イベント報告書

平成 年 月 日提出

申請者			
住所	〒		
担当			
電話		FAX	
E-mail	@		
イベント名			
開催期間	平成	年	月 日 ~ 月 日
派遣者氏名		売れ行きの良いもの	
1		品名	売価(税抜)
2		1	円
3		2	円
4		3	円
5		感想:	
合計		名	
売上額 (概算)	円		
出展の目的 の達成度			
お客様の声			
今後の 検討課題等			

イベント終了後、速やかに提出をお願いします。