

2025さっぽろオータムフェスト・大通6丁目会場 運営事務局行き

FAX 011-261-2561/E-MAIL info@autumn-kanade.com

出店申込書

出店者名	仮名・ほっかいどう文化食堂			
住所	札幌市〇〇区〇条〇丁目〇番〇号			
連絡先	TEL	000-0000-0000	FAX	000-0000-0000
	E-mail	〇〇〇〇@〇〇. 〇〇〇. ne.jp		
店舗名	仮名・ほっかいどう文化食堂			
店舗所在地	札幌市〇〇区〇条〇丁目〇番〇号			
代表者名	札幌 太郎	携帯電話	000-0000-0000	
担当者名	札幌 次郎	携帯電話	000-0000-0000	
食品衛生責任者名	秋野 奏多			※会場への常駐が必要です。
取引中の酒販店	株式会社〇〇商店			

出店希望	場所	どちらでも可	※中央ゾーン、南側ST、どちらでも可 いずれか記入
------	----	--------	---------------------------

■お店のコンセプトや特徴、セールスポイントについてご記入ください

居酒屋形態のお店を市内で営業しています。
 北海道産の食材を多く使用し、地産地消を意識しながらお客様に喜んでもらえる料理の提供をしています。
 また、店舗では北海道の食文化を大事にしながらアレンジ料理などの提供も行っています。
 店舗では特に〇〇〇というメニューが提供までの時間も早く人気があります。
 オータムフェストという食のイベントに出店させていただき多くの来場者に美味しく楽しんでもらえるよう
 考えていきたいと思ひます。

■出店される主な内容（メインメニュー、素材の産地など等）についてご記入ください。

メインメニュー

- 〇〇〇〇〇〇 メインの食材は北海道〇〇〇産
- 〇〇〇〇〇〇 メインの食材は北海道〇〇〇産