

2024栃木SC BISTRO TOCKEY エントリーシート

フリガナ		フリガナ	
御社名		店舗名	
フリガナ			
責任者名			
住所	〒		
TEL			
メールアドレス			
店舗紹介コメント			
メニュー紹介	商品名	価格	
		円	
		円	
		円	
		円	
		円	
売上げ実績 <small>※売上げの大きい順に記載して下さい</small>	イベント名	場所	実績
下記の質問にチェックを入れて下さい！			
各種イベント、移動販売での出店実績が2年以上ありますか？		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	
食品営業賠償共済へ加入していますか？		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	
毎試合3名以上のスタッフ数を確保出来ますか？		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	
毎試合必ず店舗オーナー、店長など責任者が参加出来ますか？		はい <input type="checkbox"/> いいえ <input type="checkbox"/>	