

豊前商工会議所女性会  
「ゆめサポマルシェ」出店募集要項

開催趣旨

新しいビジネスや女性起業者を支援し、地域経済の活性化を図りつつ、参加者が交流してビジネスパートナーや顧客を見つける場を提供すると共に、起業に関する情報やワークショップを通じてビジネススキルを習得する支援を行い、起業家が自らの商品やサービスを紹介して新しいビジネスチャンスを創出することを目的としています。

主催：豊前商工会議所女性会

開催日時：令和7年10月26日（日）10：00～15：30（予定）

搬入搬出：出店者駐車場は前回より会場近くを用意いたします。

会場：豊前市多目的文化交流センター 2F 体育館（豊前市八屋1776-2）  
※豊前市市政70周年事業と同時開催

出店面積：1区画 長机2台分程度

貸出品：イス、展示パネル

※テーブル・展示パネルの準備、片付けは各自行ってください。

出店料：無料

参加対象：ゆめサポマルシェの目的に賛同する事業者、個人、グループや新規創業を考えている方を対象とする。

販売品目：①衣類、雑貨、小物、インテリア等の物販

②飲食物、加工品、調味料等

③ワークショップ等

申込締切：9月12日（金）

申込方法：裏面申込書に必要事項をご記入の上、FAX等でお申込みいただくか、下記申込フォーム（URL、QRコード）よりお申込み下さい。

【申し込みフォーム】 <https://forms.gle/GNKhDcqcYWMjizib9>



フォームQRコード

注意事項

- ①申し込みをした方が出店して下さい。（権利の又貸し不可）
- ②主催者の指示に従って下さい
- ③食品衛生方法に基づく許可等、出店者個々の営業に必要な許認可等は、出店者の責任で対応頂くようお願いします。ご不明な点は保健所にお問い合わせ下さい  
※現地で手を加える食品は、臨時営業許可証が必要となり、許可証を取得したのち、本部へ提出して頂く必要がありますので、ご注意下さい。
- ④会場内には飲食スペースはありません。また、会場内での火器の使用及び、調理はできません。飲食可能な休憩室を別棟に準備しています。
- ⑤販売品及び資材、備品などに生じた盗難、紛失、破損や人的災害など、あらゆる原因から生じる損失又は損害については、主催者に内容を報告したのち、出店者の責任において処理解決してください。
- ⑥当日出たゴミ等の処理は各自でお願いします
- ⑦出店者は、暴力団、暴力団員、暴力団関係企業・団体又は、その他反社会的に属していない者としてします。

連絡先：豊前商工会議所女性会

〒828-0021 福岡県豊前市八屋 2013-2 （担当：野口）

TEL:0979-83-2333 FAX:0979-83-2976

## 豊前商工会議所女性会 「ゆめサポマルシェ」出店申込書

|           |                            |                      |                                                                 |                                                                                       |
|-----------|----------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| フリガナ      |                            |                      |                                                                 |                                                                                       |
| 出 店 名     |                            |                      |                                                                 |                                                                                       |
| フリガナ      |                            |                      |                                                                 |                                                                                       |
| 代 表 者 名   |                            |                      |                                                                 |                                                                                       |
| フリガナ      |                            |                      |                                                                 |                                                                                       |
| 担 当 者 名   | ※代表者と当日担当者が違う場合はご記入ください。   |                      |                                                                 |                                                                                       |
| 住 所       | 〒                          |                      |                                                                 |                                                                                       |
| 電 話 番 号   |                            |                      |                                                                 |                                                                                       |
| メールアドレス   |                            |                      |                                                                 |                                                                                       |
| 出 店 内 容   |                            |                      |                                                                 |                                                                                       |
| 商 品 の 説 明 |                            |                      |                                                                 |                                                                                       |
| 備 考       |                            |                      |                                                                 |                                                                                       |
| 貸出品       | テーブル                       | イス                   | 展示パネル                                                           | 電源                                                                                    |
|           | ※今回用意ができませんので、持ち込みをお願いします。 | 脚<br>※必要な脚数をご記入ください。 | <input type="checkbox"/><br>※各自で準備、片付けをお願いします。<br>(個数に限りがあります。) | <input type="checkbox"/><br>※電源が必要な方は<br><input checked="" type="checkbox"/> をお願いします。 |

|         |                                |
|---------|--------------------------------|
| 確 認 事 項 | 募集要項記載の注意事項に誓約致します。<br><br>氏 名 |
|---------|--------------------------------|

申込日：            年            月            日

【申し込み先】

豊前商工会議所女性会            〒828-0021 福岡県豊前市八屋 2013-2 (担当：野口)

TEL : 0979-83-2333

**FAX : 0979-83-2976**