

消費生活展2025 参加企画書

団 体 名				
代 表 者	住 所 または 事業所所在地	〒		
	ふりがな 氏 名			
連絡担当者	住 所 または 事業所所在地	〒		
	ふりがな 氏 名		TEL	— —
			FAX	— —
			メール アドレス	
出 展 内 容	出展名 (チラシ等に表示するタイトル名 25文字以内)			
	詳 細			
展示方法	当てはまる番号に○をお願いします 1. 有 人 展 示 (パネル展示を行ない、人も配置したい。) 2. 無 人 展 示 (パネル展示を行うが、人は配置しない。)			
必要な資材	パネル (180 cm × 120 cm)	枚	電 源	口
	長 机 (180 cm × 45 cm)	個	イ ス	脚
そ の 他	※経費削減と省資源のため、白布は各団体で必要に応じてご用意ください。 ※会場スペースの問題で、パネル等の数は制限させていただく場合がございます。			
	※特に明記したい事項等がありましたら、ご記入ください。			

提出期限：令和7年2月28日（金）

提 出 先：〒486-8686 春日井市 鳥居松町 5-44

春日井市消費生活展実行委員会事務局（春日井市 市民生活部 市民生活課）

TEL 0568-85-6616 FAX 0568-84-8731

メールアドレス seikatsu@city.kasugai.lg.jp