栄町まちづくり社会実験実行委員会事務局　行　　FAX：０４３－３０８－０７７３

第４回栄町楽市バザール　出 店 申 込 書

申込日　平成　　年　　月　　日

ﾌﾘｶﾞﾅ		物　販 ・ 飲　食 ※○をつけて下さい。
店　名		
ﾌﾘｶﾞﾅ		
代表者氏名		

連 絡 先　（　自　宅　・　会　社　・　団　体　）　※○をつけて下さい。	
ﾌﾘｶﾞﾅ	
連絡先名称	※連絡先が会社、団体の場合、ご記入下さい。
ﾌﾘｶﾞﾅ	
担当者氏名	
住　所	〒
電話番号	
FAX 番号	
携帯電話	
E メール	

【出店内容・扱い品目】　※具体的にご記入下さい。

【申し込みコマ数】　　コマ

【保健所対応について】　※飲食に丸をつけた方のみお答え下さい。

食品営業許可証をお持ちですか？　　はい　　いいえ

上記にはいの方　営業所所在地は県内一円ですか？　はい　　いいえ

【備品について】　※御希望の方のみ数量を御記入下さい。

プロパンガスボンベ　　台	２ｋva 発電機　　台	机イス　　セット

※お申し込みの際には食品営業許可証を併せてお送りください。

※お申し込み内容において御希望に添えない場合がございます。その節はあしからず御了解下さい。