

☆e-mail:shokokai@kisogawa.or.jp

☆FAX:0586-87-3802

☆ご提出期限:8月4日(金)

第40回木曾川町一豊まつり「楽市楽座」出店申込書

申込年月日 令和 年 月 日

フリガナ			
出店責任者氏名			
フリガナ			
団体・事業者名			
フリガナ			
代表者名			
住所・所在地	〒		
連絡先	電話番号	()	—
	FAX番号	()	—
	携帯電話番号	—	—
	E-mail		@
出店内容	※できる限り詳細に記入してください。販売価格もお願いします。 ※出店内容によっては、事務局の判断により出店をお断りする場合があります。 ※本内容はWEB等に掲載させていただきます。		
火気類の使用 (○で囲んでください)	■火気類の使用 あり ・ なし 使用する火気名称 ()		
協力金	10,000円×()区画【1区画:2.8m×3.6m】 = (0,000)円		
搬入・搬出の際の車両の利用 ※□にチェックしてください ※1区画につき1台までです。	<input type="checkbox"/> 1台 / 1区画 <input type="checkbox"/> 2台 / 2区画 <input type="checkbox"/> ()台 / ()区画 <input type="checkbox"/> しない		
雨天時の参加 ※○で囲んでください ※舗装スペースにて行います。	する ・ しない		
備考欄			