

そや堺ええ街つくり隊 第15回ガシフェス 〈旧堺東まつり〉
模擬店出店申込書

| | |
|---|--------------------------|
| 店名 | |
| 代表者 氏名 | |
| 代表者 住所 | |
| ① TEL | ② FAX |
| ③ 携帯番号 | |
| ④ メールアドレス | |
| 雨天中止などの緊急連絡先に○をつけて記入してください。 ① ② ③ ④ その他 | |
| 【取扱い品目及び内容】 | |
| 【出店営業時間】 8月5日(土) 時 分～ 時 分 | |
| 【協賛金】 1区画 1日 10,000円 ※1区画 横幅1.8m×奥行2.7m 1つのテントは2区画です | |
| 【領収書の宛名】 | |
| 【備品】 ○をつけてください | 長机 180cm×45cm 1台 必要 ・ 不要 |
| ○をつけてください | 椅子 2脚 必要 ・ 不要 |
| 【出店者様が用意されるもの】 電気を使用しない器具 (例：プロパンガス、ガスコンロ) 電気を使用する器具とW数は全て記入してください (例：電気コンロ ○○W) | |
| 【搬入予定時間】 | 【搬出予定時間】 |
| 時 分～ | 時 分～ |
| 時 分 | 時 分 |
| 【登録車両ナンバープレート】 ※搬入・搬出に使う車両全てを記入してください 地名から数字まで記入してください (例：堺300う42-10) | |
| 8月5日(土) 搬入 搬出 (搬入と異なる場合) | |

FAX : 072 - 232 - 4700 までお送りください