

# おたやdeマルシェ出店申込書

※太枠内のみご記入下さい。選択の場合は○で囲んで下さい。

申込日 年 月 日

申込者	申込者名(出店団体): (当日表示する名称が申込者と異なる場合の店名: )		
申込者住所	〒 -		
電話番号		FAX	
緊急連絡先	(中止等の連絡をさせていただく場合の連絡先)		
責任者氏名			
メール			
出店品名(該当に○)	①スイーツ、食品販売 ②地場の農水産物 ③手作り雑貨、クラフト ④日用品、衣料品等 ⑤サービス(ネイルやマッサージ等) ⑥フリーマーケット 販売する商品の内訳(ここに記載のない商品は当日販売できません)		
内訳(ご記入ください)	〔 〕		
食品の販売方法	調理を伴わない販売…様式1を提出 <u>※その場で調理しての販売は出店不可</u>		
イス・テーブル使用の有無	種類	個数	イス・テーブルを利用される方は 個数を記入してください
	イス(最大4)		
	テーブル(最大2)		

お申込み・お問合せ

## おたやdeマルシェ実行委員会

944-0048 新潟県妙高市下町7-1

新井商工会議所内 電話:0255-72-2425・FAX:0255-73-7525