おたやdeマルシェ出店申込書

※太枠内のみご記入下さい。選択の場合は〇で囲んで下さい。

申込日　　年　　月　　日

<table>
<tr><td>申込者</td><td colspan="3">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:　　）</td></tr>
<tr><td>申込者
住所</td><td colspan="3">〒　　－</td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td></td><td>FAX</td><td></td></tr>
<tr><td>緊急連絡先</td><td colspan="3">（中止等の連絡をさせていただく場合の連絡先）</td></tr>
<tr><td>責任者氏名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>メール</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>出店日
（該当に〇）</td><td colspan="3">11月　／　①　2日（土）　　②　3日（日・祝）　　※両日出店も可
※2日（土）は出店数が半数に満たない場合 開催を中止し、3日（日）のみの開催となります</td></tr>
<tr><td>出店品名
（該当に〇）

内訳
（ご記入
ください）</td><td colspan="3">①手作り雑貨、クラフト　②日用品、衣料品等
③サービス（ネイルやマッサージ等）　④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原則当日販売できません）
（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">イス・テーブル
使用の有無</td><td>種類</td><td>個数</td><td rowspan="3">テーブルを利用される方は
個数を記入してください。

※最大数より多く必要の場合は、
ご相談ください。</td></tr>
<tr><td>テーブル（最大1）</td><td></td></tr>
<tr><td>イス（最大2）</td><td></td></tr>
</table>

お申込み・お問合せ

新井別院報恩講奉賛会

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 ・ メール：info@araicci.jp