おたやdeマルシェ出店申込書

※色付き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

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			
出店日 （該当に〇）	11月　／　①　1日（土）　②　2日（日）　③　3日（月・祝） 出店時間は10:00～16:00		
時間延長	出店時間を延長される場合、終了時間をご記入ください　（例:～21:00）		
出店料	小間数 （1小間:180×100cm）		小間　×　600　＝　0
	電気工事 （必要な方のみ）		灯　×　5,500　＝　0
	合　計		0
出店品名 （該当に〇）	①手作り雑貨、クラフト　②日用品、衣料品等 ③フリーマーケット　④サービス（ネイルやマッサージ等） ⑤包装済みの食品販売（その場での調理は不可）　⑥農産物の販売		
内訳 （ご記入ください）	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） （　　）		

お申込み・お問合せ

新井別院報恩講奉賛会　担当:土田

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