

※口欄はレをご記入下さい。

フリガナ				
出店者名(店舗名)	区画数_____区画			
出店種類	<input type="checkbox"/> 飲食(加工済み商品) <input type="checkbox"/> 飲食(現地調理有り) <input type="checkbox"/> キッチンカー <input type="checkbox"/> 物販 <input type="checkbox"/> PR・その他			
代表者連絡先	フリガナ			
	氏名			
	郵便番号			
	住所			
電話番号1	(店舗等)			
電話番号2	(当日緊急時/携帯)			
FAX				
メール				
追加備品	テーブル	台	椅子	脚
	簡易テント	張		
従事者数	人			
販売品目	販売品目を①～⑥にご記入下さい。 飲食物・キッチンカーは保健所の許可があるものに限る ※営業許可証のコピーを必ずご提出ください。			
①				
②				
③				
④				
⑤				
⑥				

※事務局記入欄

出店料・追加備品	個数	会員	非会員	金額
出店料/物販		1区画/1500円	1区画/2500円	
出店料/飲食		1区画/2000円	1区画/3000円	
出店料/キッチンカー		1区画/2500円	1区画/3500円	
テーブル(クロス付き)		1台 1500円	1台 1500円	
イス		1脚 300円	1脚 300円	
簡易テント		1張/3000円	1張/3000円	
合 計				