

第 2 回 佐 久 平 ハ ー フ マ ラ ソ ン 出 店 申 込 書

(注) 原則、Google フォームからお申し込みください。

私は、本イベントの趣旨に賛同し、出店規定を遵守の上、下記のとおり出店を申し込みます。

申込日 令和 6 年 ____ 月 ____ 日

出店者名 _____

代表者名 _____ 印

出店名			
連絡先	所在地	〒	
	電話番号		
	FAX		
	携帯電話		
	担当者名		
所属団体	※所属している団体について、該当するものに☑してください。(商店会の場合は、地区名も記入。)		
	<input type="checkbox"/> 佐久市観光協会	<input type="checkbox"/> 佐久商工会議所	<input type="checkbox"/> 臼田町商工会
	<input type="checkbox"/> 浅科商工会	<input type="checkbox"/> 佐久市望月商工会	<input type="checkbox"/> 商工会 (地区名: _____)
	<input type="checkbox"/> 佐久市内料飲組合	<input type="checkbox"/> 佐久物産振興会	<input type="checkbox"/> その他 (_____)
出店内容	※食品販売については必ず品目ごとに記入し、「食品営業許可証」を添付してください。		
	食品営業許可証 (有 ・ 無)		
出店形態	※該当するものに☑してください。(テント、机、椅子、発電機等は、全て出店者でご準備ください。)		
	<input type="checkbox"/> テント出店	サイズ	m × m 発電機使用予定 有・無
	<input type="checkbox"/> 車両出店	サイズ	m × m 発電機使用予定 有・無
	<input type="checkbox"/> その他 (_____)	サイズ	m × m 発電機使用予定 有・無
車両	※出店スペースに乗入が必要な車両がある場合は、下欄に記入の上、ご相談ください。		
	車種		ナンバー
その他	本イベントをどのように盛り上げたいか、意気込みをお聞かせください！		
	例：参加ランナーに自慢のビールを提供し、ほろよい気分でお帰りいただきたいです！		

※佐久市内に事業所がない場合は、3,000 円をお支払いいただきます。別途、担当者より振込先などお手続き方法をご連絡させていただきます。なお、大変恐縮ですが、振込手数料をご負担いただきますようお願いいたします。

【お問い合わせ先】 受託会社 (株)アイク 長野県佐久市猿久保 805-1

TEL : 0267-66-6660 FAX : 0267-66-6660