平成３０年　　月　　日

きものでぶらり♪ちりめん街道実行委員会　宛

|  |
| --- |
| 住　　所　　 |
| 店 舗 名　　 |
| 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| TEL　　 |
| FAX　　 |
| Mail |

きものでぶらり♪ちりめん街道２０１８**「街道市」**に、出店の注意事項を理解し、下記のとおり申し込みます。

記

１．出店日　　**１０月２０日、２１日の２日間**　　or　　**１０月２１日のみ**

1. 出店内容・取扱い品目（保険所提出のため食品は全て記入してください）

　※価格は税込でお願いします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 内容・品名 | 予定数量 | 予定価格 | 備　　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３．備品貸出し希望　　　有　　・　　無

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 机 | イス | 備　　考 |
| 　　　　　　台 | 　　　　　　脚 |  |

４．水道使用　　　有　　・　　無　　　　　　※調理に必要な場合のみ使用を認めます。

５．電気使用　　　有　　・　　無

　　　　　　　　　　※「有」の場合は電気器具の使用電力を器具ごとに記入してください。

６．きもの来場者特典　　※出来る限りご協力をお願いします。