第１回「ふじね軽トラ市」出店申込書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

ふじね軽トラ市実行委員会　行き

ＦＡＸ　 ０１９７－７３－５２９９

　Ｅ-mail：fujine-kc@wtv-net.jp

　　　　　　　　　　出店者　住　　所　　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　電話番号　（　　　　　　）　　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号（　　　　　　）　　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　携帯番号　（　　　　　　）　　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　出店車両ナンバー

　　　　　　　　　　　　　　（記入例　岩手４０あ　００－００）

　第１回「ふじね軽トラ市」の趣旨に賛同し、次のとおり申込みします。

１　出店する品（主なものをご記入ください）

　　①　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　②

　　③　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　④

２　営業許可等の確認（飲食関連の販売の方）

　　取得年月日又は更新年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　許可証番号

　　※写しを申込書と一緒に提出願います。