

『茅ヶ崎アロハマーケット』出店申込書（飲食ブース用）

事業所名 (ご請求書宛名)	(フリガナ)			受 付
				No.
事業内容				
代表者名		店舗の有無	有 ・ 無	
所在地	〒	TEL	()	
		FAX	()	
		URL	http://	
担当者名	役 職	氏 名		
	携 帯	Eメール		
ネームプレート 記載名				
販売メニュー ※PRポイントとして書ける範囲でお書き下さい。 ※書ききれない場合は別紙にお書き下さい。	商品名	材 料		
コンセプトにしているハワイの島				
使用電源(有料)	容 量	W (2KWまで可)	コンセント数	コ
持込設備 ※電気器具等				
貴店PR文 ※当イベント限定の特別企画があればお書きください。				
要望事項				

※出店料のお振り込みは、必ず上記お申込みの名義（事業所名）にてお願いします。個人名義やその他の名義でお振り込みの場合、期日までにご入金確認が取れず、キャンセルとなる場合がありますので、十分ご注意ください。
 ※添付資料として営業許可証の写しを提出してください。

平成 年 月 日

茅ヶ崎アロハ委員会 殿

上記のとおり、「茅ヶ崎アロハマーケット2017」の出店を申し込みいたします。
 なお、出店に際し開催要項を厳守いたします。

申込者

印