

出 店 者 名 称	(略称)		
住 所 (送 付 先)	〒		
代 表 者 氏 名	電話番号		
出 店 責 任 者 (当日現場責任者)	電話番号		
	携帯番号 (必須)		
	メールアドレス		
組 織 形 態 (該当するものを○で 囲んでください)	①行政 (準ずる組織含む) ②社会福祉法人 ③ボランティア組織 ④教育機関 ⑤非営利組織 ⑥企業 ⑦商店 ⑧個人 ⑨その他 ()		
過 去 の 出 店 実 績 (該当するものを○で 囲んでください)	①30 回以上 ②20 回以上 ③10 回以上 ④5 回以上 ⑤3 回以上 ⑥1 回以上 ⑦前回出店 (第 33 回、2019 年)		
出 店 種 別 (該当するものを全てを ○で囲んでください)	①飲食販売 ②物品販売 ③展示・体験		
出 店 内 容	販売品目、サービス内容 (具体的に記述してください)		予定価格 (円)
	①		
	②		
	③		
	④		
	⑤		
	⑥		
	⑦		
	⑧		
	⑨		
⑩			
特 記 事 項			

主催者使用欄

受付番号		受付日		応募方法	持参 郵送	担当者	
応募要件	充足 未充足	最終結果	出店 否出店	出店エリア	飲食販売 物品販売 展示・体験		
メモ							