第９回米沢卸売団地まつり　出店申込書

平成２３年　　月　　日

フリガナ			
企業・団体名			
住所・所在地	〒		
代表者氏名			
電　話		ＦＡＸ	
申込担当者氏名	（役職：　　）	携帯番号	
		メールアドレス	
看板表示	（申込名称と違う場合は、表示希望の名称をご記入ください。）		
出店内容	（販売品目、展示内容、価格など、できるだけ具体的にご記入ください。）		

希望設備等	申込コマ数	□場所のみ □テント・備品込　　コマ	１コマ…広さテント１張り 半コマ…広さテント半張り
	テーブル 椅子	備品数量（有料）	数　量
		テーブル（500円/1卓）180×45	卓
		椅　　子（100円/１脚）	脚
		お申込みいただいたテーブル・椅子の備品には別途料金がかかります。 テーブル・椅子をお持ちいただいても結構です。 テントを持込みする場合は、下記にテントの大きさをご記入ください。	
	テント持込み	有　（サイズ：　　）	

ご意見 ご要望	
保健所申請	保健所「臨時営業許可」等の申請要否について 必要　・　不要 （必要となる場合は、出店者各自にて手続きをお願い致します。）

申込締切　　平成２３年　８月２０日（土）

申込先：第９回米沢卸売団地まつり実行委員会　事務局行き
米沢総合卸売センター　　ＦＡＸ０２３８－３７－６３２３