～関市刃物まつり後援イベント～

ご当地美食音マーケット出店申込書	
事業所名 住所 電話番号 代表者名	
担当者名	電話番号　（昼間につながる電話） （　　） FAX番号　（　　）
出店日	令和7年10月11日(土)、12日(日)　※両日参加となります
出店形態	希望する出店形態に○を記入してください。 キッチンカー　飲食テント　物販テント キッチンカー又はテントの大きさや器材について 横幅　cm　（キッチンカーに関しては駐車に必要な幅を記載）奥行　cm 発電機の使用　あり なし 火器の使用　あり なし （ありの場合、消火器は各自手配願います）
販売物品 および金額	できるだけ詳しくご記入ください。（特に食品を扱う場合） ※飲食テントで出店の場合は、一品目のみとなります。 ※販売物品によっては出品をお断りする場合がございます。
チラシに載せる 商品の説明	商品画像　昨年と同じ　新しく提出 （チラシの構成上、加工させていただく場合があります）

当日は、テントの設営、撤去等のご協力をお願いします。

※今後、関連書類等のやりとりは担当者の方と行なわせていただきますのでお願いします。