**長与シーサイドマルシェ出店申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ★出店店舗名 | フリガナ | | |
|  | | |
| ★代表者氏名 | フリガナ | | |
|  | | |
| ★所在地  (通知書送付先) | (〒　　　－　　　　) | | |
| ★電話番号 |  | | |
| ★HP・SNSの有無 | 有 | 無 | 有の場合はURLを記載　SNSの場合は会社名も |
| ★出店内容  (該当するものに○) | ・現場調理（食のブース）　　・ケータリングカー  ・製造加工品（食のブース）　・マッサージ（癒しのブース）  ・雑貨（雑貨のブース）　　　・ワークショップ（癒しのブース） | | |
| ★取扱い商品名  (今回販売する商品) |  | | |
| ★商品のPR  (どのような点にこだわって作った商品か？素材、作り方、デザイン、パッケージ、使い方等) |  | | |
| ★出店担当者 | フリガナ | | |
|  | | |
| ★担当者連絡先 | 電話番号 | | |
| ★抽選会賞品提供 | お買い物券・お食事券・その他（　　　　　　　　　） | | |
| ★他のイベント  への出店実績 |  | | |
| ★看板の所有について | ・もっている　　　・持っていない　　・名前が変わった | | |

※備品・物品（テント・机・椅子等）は全て出店者の持ち込みとなります。

※搬入搬出に使用する車両の駐車場は、1区画につき1台です。

※保健所への申請は、出店確定後に各自で行い「許可証の写し」を提出していただきます。

※ケータリングカーの使用を希望する場合、ケータリングカーの使用状況のわかる写真を出店申込書に

添付してください。（車両サイズがわかるものがあればそちらも添付お願いいたします）

※電話番号は日中連絡を取れる番号をおねがいします。

※販売の際に個人情報の収集を行うことを禁止します。

グーグルフォーム

からも申請できます。