大垣市商店街振興組合連合会　御中

FAX 0584-75-4161

令和 6 年　　月　　日

令和6年度　オオガキストリートフェスティバル　出店申込書

Ⅰ．出店者の概要

（ふりがな） 1. 事業所名			
2. 所在地	〒　　ー		
3.電話番号 （携帯電話）	TEL 携帯電話	4.FAX番号	
5.E-mail			
6. 担当者名			
7.事務連絡先 住所	※連絡先が上記所在地と異なる場合のみご記入ください。 〒　　ー		
8.事務連絡先 電話番号 （携帯電話）	TEL 携帯電話	9.事務連絡先 FAX番号	
10.所属部会名 または 市町村・商工会名			

Ⅱ．出店内容等

1.テント	張	2.机 （180×90cm） 【1台　1,500円】	※ 台	3.イス 【1脚　500円】	※ 脚
4.白布 （1枚で机1本分） 【1枚　500円】	※ 枚	5.水の使用	要　・　不要	6.防風シート 【3,000円】	要　・　不要
7.電　源 【5,000円】	要　・　不　要		コンセント　　個、 総容量　　W 電源の使用内容（　　）		
8.物　販	有　・　無		9.保健所 通年営業許可証	有　・　無	
10.出店内容・ 主な販売品目	※なるべく簡潔にご記入ください。				

※　机・イス・白布について必要数をご記入ください。