

## 佐渡國うまいもん合戦 出店申込書

申込日 月 日

フリガナ				
店舗名				
フリガナ				
店名・団体名				
フリガナ				
代表者・責任者名				
所在地	〒 ー ー 佐渡市			
連絡先	Tel ー ー	Fax ー ー		
	☒ @			
緊急連絡先	携帯 ー ー			
出品商品 (予定)	商品名	価格	商品名	価格
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
		円		円
当日搬入・搬出車両	トラック(軽・1t・2t以上) 台		乗用車 台	
その他	ご不明な点、ご要望などがありましたら、ご記入ください。			

※1 軽食・菓子類を出店される場合、保健所申請書類を併せてご提出ください。

※2 申込締切は9月12日(日)まで