

第24回甲州街道小原宿本陣祭出店申込書

団体名			
代表者	氏名		
	住所		
	電話番号		
当日のブース責任者	氏名		
	住所		
	電話番号		
火気取扱い責任者	氏名		
	住所		
	電話番号		
ゴミ担当責任者	氏名		
	住所		
	電話番号		
参加内容	飲食	物販	紹介(PR)
	(該当する項目に○をつけてください。)		
出店内容	具体的に記入してください。		
参加人数	人		
火気の使用	有り	無し	

申込受付専用FAX

042-685-1654

申込締切日

平成29年9月30日(必着)