**FAX　0569-73–0001　　11月30日(木)〆**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和５年　　　月　　　日

「ゆめたろうスマイルマラソン」　出店申込書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店　名 |  | 担当者 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | （〒　　　　　　－　　　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　 | FAX |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ご出店いただける商品 | 商品名 | 販売予定価格 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望出店スペース |  | テント1張（２間×３間） |  | テント半張（テント半分スペース） |

※希望出店スペースに○をつけてください。

※キッチンカーでの出店も大歓迎