

第5回 森町クラフトフェア 飲食出店申込書

* フリガナ 出店名		
* 販売予定内容		
* フリガナ 代表者氏名		
住所	〒 該当するものに○ 代表者住所 ・ 店舗住所(店舗名 )	
電話番号	自宅	携帯
ファックス		
メール		
* HP or ブログ		
懇親会への参加	参加する ( 名 ) ・ 参加しない ※懇親会は、17日(土)の夜開催予定です。参加費:1,000円/人	
朝食会への参加	参加する ( 名 ) ・ 参加しない ※朝食会は、18日(日)の朝開催予定です。参加費:500円/人	

別紙、開催要項をよくお読みになりお申し込み下さい。

申込書裏面に写真(2枚まで)を貼り付け、販売・料金リストを同封の上  
下記送り先へ郵送して下さい。

\* 印の項目、写真はHPやフライヤーに掲載される場合があります。

申し込み締め切り 8月末日(消印有効)

応募多数の場合は、選考、抽選の上決定させていただきます。  
(発表は9月中旬頃郵送にてお知らせ致します。)

送り先 〒437-0204 静岡県周智郡森町問詰1115-1 アクティ森 受付係