

第29回白井市ふるさとまつり模擬店出店申し込み (計 画 書)

平成22年 月 日

団 体 名				
代 表 者 氏 名		電話番号		
住 所	白井市			
○模擬店の内容(具体的に記入してください)				
品 目	調理の有無	販売数	金額	原 材 料
-----	有・無			
-----	有・無			
-----	有・無			
-----	有・無			
-----	有・無			
-----	有・無			
-----	有・無			
-----	有・無			
-----	有・無			
-----	有・無			
-----	有・無			
従事(参加)者氏名	従事(参加)者住所	電 話 番 号	検査票提出者	備考
			有・無	
			有・無	
			有・無	
			有・無	
			有・無	
			有・無	
			有・無	
			有・無	
			有・無	
			有・無	
			有・無	
			有・無	

申 込 期 限 : 平成22年8月23日(月)
 出店者説明会 : 9月15日(水)午後2時から
 場 所 : 市役所6階 正庁

※ 個人情報について、第29回白井市ふるさとまつり出店申込みのみ利用致します。
 その他の利用は、一切致しません。