

第73回井原桜まつり 出店申込書

出店者(団体)名						
代表者氏名 担当者氏名	代表者名			担当者名		
住 所						
電 話	電話		FAX			
(出店内容)						
(例)パンの販売						
保健所へ報告しますので、営業許可が必要な調理・販売(乳類、食肉、魚介類等)がある場合は品目ごとにご記入ください。						
販売・調理品目	数量	現場調理	営業許可を受けている者			
			業種	指令番号	氏 名	住 所
①		有・無				
②		有・無				
③		有・無				
④		有・無				
⑤		有・無				
⑥		有・無				
⑦		有・無				
⑧		有・無				
⑨		有・無				
⑩		有・無				
出 店 料	_____円 ※1区画(3m×3m)につき、1,000円					
火気使用	有 無		水道使用		有 無	
(参考事項)						

申込期限:令和8年3月6日(金)