

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	<div style="text-align: center;"> _____ 円 ※1区画(3m×3m)につき、1,000円 </div>						
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)