

『桜井駅前マルシェ』出店申込書

■ 出店についてのお問合せ・お申込

『桜井駅前マルシェ』実行委員会

奈良県桜井市桜井 883 番地 オフィス和櫻 3 階 桜井まちづくり(株)内

TEL:0744-45-1322 **[FAX:0744-45-1322]**

E-mail: sakuraimachizukuri@kind.ocn.ne.jp

担当 青木

【※重要！必ずお読みください※】

・ご出店の際には審査がございます。sakuraimachizukuri@kind.ocn.ne.jp宛に、商品・ディスプレイのわかる写真を添付のうえ、必ずお送りください。

・お申込みの際は、必ず出店要項をご確認ください。お申込みされた時点で、出店要綱の内容にご同意いただいたものとみなします。

・申込期限：各開催日の1ヶ月前まで

(1) 出店形態

- 飲食店ブース (2,000円) 物販・サービスブース (1,000円)

(2) 出店希望日 (出店可能な日程すべてにチェックいれてください)

- ~~9月18日~~ 10月29日 10月31日 11月20日

※調整の上、出店日程を決定いたします

(3) 店舗名 (出店ブース名) ・会社(団体)内容

代表者名

住所

担当者名

ホームページ・ブログなどのアドレス

(4) 火気の使用

火気を使用する場合は、当日はブース内に「消火器」の設置をお願いします。桜井市火災予防条例により設置が義務づけられています。

- あり(「消火器」の設置いたします)
- なし

(5) 出店商品の概要

商品名・品目・販売価格・PRポイント等をできるだけ具体的にご入力ください。例)極上プリン／デザート／500円／桜井産の卵を使用。まるでクリームのようなとろふわ食感が特徴です。

(6) 出店連絡用メールアドレス

携帯アドレスの場合、パソコンからのメールが受け取れる設定にしておいてください。

(7) 担当者携帯電話番号

(8) その他 出店に関するご要望などはこちらにご入力ください
