

雄川の滝にぎわい創出事業 出店申込書

※この様式での申込は平成30年4月28日からの営業開始を条件とします。 記入日 平成30年 月 日

フリガナ 個人・法人名			
フリガナ 代表者名		フリガナ 担当者名	
所在地	〒 - -		
電話番号	- -	FAX番号	- -
E-mail			
店舗URL (あれば)			

<出店内容>

希望使用ブース (希望する方に✓)	<input type="checkbox"/> 飲食 ・ <input type="checkbox"/> 物販	月間営業予定日数	日
----------------------	---	----------	---

販売予定商品	商品名	販売価格 (税込)	商品名	販売価格 (税込)
			円	
		円		円
		円		円
		円		円

電源	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
----	--

※電源が必要な場合は、下記についてもご記入ください。(予定で可)

器具名	ワット数	数量
合計 ワット数		W

出店者または販売商品のPRをお書きください。商品のイメージ写真等があれば添付してください。

【申込先】

〒893-2501 鹿児島県肝属郡南大隅町根占川北226 南大隅町役場観光課内
南大隅町観光協会 TEL : 0994-24-3120 FAX : 0994-24-3119 E-mail : info@satamisaki.com