

(様式第1号)

「カイケジャンボリー4」飲食出店申込書

米子市観光協会 会長 伊澤 勇人 殿

下記の記載事項により、「カイケジャンボリー4」イベントへの出店を希望します。

申込日	令和 年 月 日			
会社名	(フリガナ)			
代表者名	(フリガナ)			
電話/FAX	電話：	FAX：		
e-mail				
所在地	(〒 -)			
出店日 ※希望日に○を記入	出店時間		出店枠	備考
	昼の部 10:00~17:00	夜の部 18:30~21:30		
	2024年4月27日(土)		3	昼・夜の部両方営業が条件
	4月28日(日)		3	〃
	4月29日(月・祝)		3	〃
	5月3日(金・祝)		3	〃
	5月4日(土)		3	〃
	5月5日(日)		3	〃
	5月6日(月・振替休)		3	〃
	5月11日(土)		3	昼の部のみ
	5月12日(日)		3	〃
	5月18日(土)		3	〃
	5月19日(日)		3	〃
	5月25日(土)		3	〃
5月26日(日)		3	〃	
店舗名		出店希望	※◎◎◎のいずれか	
主要取扱い品目 (予定)	品目名	数量	販売価格	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
			円	
	※記入欄が足りない場合は追加してください。		円	
追加備品	長机(1台/800円)	台	パイプ椅子(1脚/250円)	脚
	消火器(レンタル料1,000円)	※使用時6,000円負担	<input type="checkbox"/> 自社で用意する	<input type="checkbox"/> レンタルを希望する
店舗責任者 連絡先	担当者名	(フリガナ)		
	電話(携帯)			

米子市観光協会 使用欄