

(様式第1号)

## 「カイケジャンボリー5」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5」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 (店舗数)	備考
	昼の部 10:00~16:00	夜の部 18:30~22:00		
	4月26日(土)		3	昼・夜の部両方営業が条件
	4月27日(日)		3	〃
	4月28日(月)		3	〃
	4月29日(火・祝)		3	〃
	5月3日(土・祝)		3	〃
	5月4日(日・祝)		3	〃
5月5日(月・祝)		3	〃	
5月6日(火・振替休)		3	〃	
店舗名		出店希望	※②③④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。				
追加備品	長机1台(800円/1日)	台	パイプ椅子1脚(250円/1日)	脚
	消火器(レンタル料1,000円/1日) ※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				