

店舗名		
代表者名	フリガナ	
出店	調理行為 の有無	あり ・ なし
連絡先	電話番号	
	メール	
Web	HP があれば記載 または SNS アカウント名	
住所	〒 -	
駐車場	会場への車 の乗り入れ	あり ・ なし
提供商品		
ご質問等		

※ お手数ですがこの申込書と一緒に営業許可証のコピーを添付して

静岡市葵区足久保口組 1996-1 「新光明寺 カサモリサン事務局宛」までお送り下さい。

申込書を提出した時点で規約に同意したとみなしますので必ず提出前にお読みください。