

第43回 つながり祭参加申込書（模擬店・ワークショップ）

◇団体名

フリガナ		フリガナ	
団体名 (正式名称)		団体名略称 (ある場合)	
フリガナ			
代表者名			
団体所在地	〒 いづれかに○を〔事務所・代表者宅・その他（ ）〕		
電話番号	TEL	Fax	
Email	いづれかに○を〔団体用・代表者〕		

◇つながり祭担当者または模擬店・ワークショップ担当者（上記の方と異なる場合は記入してください）

※確実に連絡の取れる連絡先（携帯電話番号、メールアドレスなど）を必ず明記してください！

フリガナ			
担当者名			
連絡先	〒		
電話番号	TEL	Fax	
Email	いづれかに○を〔団体用・担当者〕		

◇販売物品（販売予定の物品はすべてお書きください）及びワークショップの内容

販売予定物品・ワークショップの内容	販売予定数	販売予定価格

※食品を販売予定の場合は裏面の表に必ず必要事項を記入してください。

（中和保健所に提出する実施計画表作成の為に必要です。）

(複数の販売食品がある場合は、すべて記入をお願いします。)

販売食品	該当する場合は ○ 包装品をそのまま販売	現地での調理方法 (提供直前まで加熱、調理品を盛り付ける等)	調理数 食	営業許可の有無 (該当する許可に○) 固定店舗 露店 自動車 なし
			食	固定店舗 露店 自動車 なし

※参加の申し込みは、第2回実行委員会（4月18日）に持参いただか、FAX

で申し込んでください。（申し込み締め切りは4月18日です）

FAX番号は0742-27-9285つながり祭実行委員会事務局です。

よろしくお願いします。