

第65回大曾根七夕まつり ブース出店申込書

出店申込みの際は、下記をご記入の上 メールまたはFAXをお願い致します。

| | | |
|------------|--|----------|
| ふりがな | | |
| 出店名 | | |
| ふりがな | | |
| 責任者名 | | |
| 出店種類 | 該当するものに○印をつけて下さい。 物 販 / 飲 食 | |
| | ブース数 1 or 2 ブース ○印をつけて下さい。 | |
| 連絡先 | 住所： 〒 | |
| | TEL： | |
| | FAX： | |
| | 携帯： | |
| | Mail： <small>PCからメール受信可のもの</small> | |
| レンタル什器 | 椅子 脚 机 脚 | |
| | 電源使用希望する <input type="checkbox"/> <small>※希望する方はレ点 ※物販・縁日ブース西側は除く</small> | 使用器具 |
| 出店内容 | ※飲食の場合は、別紙「食品取扱関係施設調査票」と内容を合わせてください。 | |
| 使用する火器 | 使用しない / LPガス 都市ガス 灯油 電気(IHなど) その他() | |
| 発電機の使用について | 使用する / 使用しない | |
| その他 | | |
| 出店歴 | 過去に大曾根のイベントへ出店したことはありますか | はい / いいえ |
| | ■「はい」を選んだ方のみご記入ください 直近で参加した大曾根のイベント名： (例：大曾根わくわくフェスタ、大曾根七夕まつり、おおぞねマルシェ など) | |
| | 参加した年： | |

※申込締切日：2026年6月26日(金)

*出店のお申込みは募集終了後の選考となります。

お申込先：大曾根七夕まつり実行委員会 担当：横田

FAX: 052-991-5599 / 090-7309-9261

Mail : ozmall.2115@gmail.com