

(別紙様式2)

## 障がい者芸術文化祭〈商品販売申込書〉

令和元年 月 日

### 1 参加申込書

ふりがな 団体名		代表者名	
連絡 担 当 者	ふりがな 氏名	TEL	( )
	住所	FAX	( )
		メール	
※屋間の連絡先が上記と異なる場合、連絡の取れる電話番号と条件を記入してください。 (例：携帯電話の090-****-****に12：00-13：00の時間なら連絡可能)			

※御記入いただいた個人情報、 「障がい者芸術文化祭」に関する事柄以外には使用せず、  
事業終了後には適切に処理します。

◎申込み締切日：8月23日(金) ※出店の可否の連絡は8月下旬

### 2 出店内容

参加予定人数	人
出品項目※1	<input type="checkbox"/> 雑貨 <input type="checkbox"/> 加工商品 <input type="checkbox"/> 農産物 <input type="checkbox"/> その他 ※2
その他 特記事項	(1日のみ出店の場合は、出店可能な日を記載してください。)

※1 下記に具体的な商品名をご記入ください。

※2 生鮮食品(生肉・鮮魚)、酒類の販売は禁止。

#### 【商品名】

No.	商品名
例	ポストカード(5枚入り)風景シリーズ
例	手作りクッキー
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	