

障がい者芸術文化祭〈商品販売申込書〉

令和2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、は、「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6日(木) ※出店の可否の連絡は8月中旬

2 出店内容

参加予定人数	人
出品項目※1	☐ 雑貨 ☐ 加工商品 ☐ 農産物 ☐ その他 ※2、3
販売用ワゴン 使用希望台数	☐ 1台 ☐ 2台
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。

※3 会場での調理を伴う飲食物の提供はできません。

【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	