

第34回まついだ夢伝大会 出店申請書

提出先：安中市役所 松井田支所 住民福祉課 福祉こども係

FAX：027-393-1093

団体名			
代表者	氏名 住所 電話 FAX		
参加人数	人		
弁当注文 (有料、600 円)	有 (個 円) ・ 無 有の場合：領収書 (必要 ・ 不要) 宛名 _____		
駐車台数 ※駐車スペースに限りがありますので、乗り合わせにご協力をお願いいたします。	軽 ・ 普通車 (台)		
出店内容	販売品の名称 原材料 現地での調理方法	_____ 例：焼きそば _____ 例：麺、野菜、肉 _____ 例：焼く	
机、いすの使用 ※市所有の机、いすは数に限りがありますので、持参にご協力ください。	机使用 机持ち込み 机貸出を希望	台 台 台	いす使用 いす持ち込み いす貸出を希望 脚 脚 脚
ガス、発電機の使用 ※消火器を必ずご用意ください。	ガス使用 発電機使用	有 有	無 無
プロフィール ※アナウンスしますので、ご自由にお書きください。紙面が足りない場合は別紙を添付してください。			
その他 ※連絡事項等あればお書きください。			

出店用のテント等は、各団体でご用意いただきますようお願いいたします。