

出 店 申 込 書

令和 年 月 日

羽曳野市 様

(申込者)

所在地又は住所

商号又は名称

代 表 者 名

「はびきの防災クエスト2025 ～五感で学ぶ「もしも」の備え～」の飲食物ブース出店者募集について、飲食物ブース出店者募集要項の趣旨を理解し出店事業者として申込みます。

●出店区画の希望〔第1： 第2： 第3： 第4： 第5： 〕

↑区画番号を記入ください（①～⑩）

※区画場所は本市で調整します。必ずしも希望どおりになるとは限らないことをご了承ください。

●抽選となった場合の抽選への参加〔 参加 ・ 不参加 〕

【申込者連絡先】

担 当 者 氏 名

電 話 番 号

メー ル ア ド レ ス