

飲食ブース出店申込書

おおつ介護フェスタ

開催日時：令和5年11月18日（土） 10時～15時

会場：ブランチ大津京 ブランチさんかく広場一帯

申込日：令和5年 月 日

団体名 (事業所名・法人名)			
代表者氏名			
担当者氏名			
所在地		〒	
連絡先	電話		※昼間に連絡のつくところ
	メール		
希望ブース数		ブース	
出店内容 (販売予定価格)			
販売予定数量			
電気の使用		□あり	使用する器具 ()
			電源容量 (W)
		□なし	※電気器具を使用される場合は最小限としてください。
その他		特記事項があれば記入してください。 (火気使用、テント持込み等)	