

第30回 ひので桜まつり出店申込書

申請者	店名		電話番号	
	住所		FAX番号	
	団体名		E-mail	
	代表者名		参加人数	人

	内容	単価(円)	個数	金額(円)
負担金	出店料	5,000円 (10,000円)		必須
	テント	3,000円		原則必須
	テーブル	750円		
	イス	250円		
	電源	1,500円		
	合計			

	内容	単価(円)	個数	金額(円)
オプション	提灯据付日 協力 3/14PM	△1,000円	1人以上 の参加	
	提灯撤去日 協力 4/12PM	△1,000円		
	キッチンカー (テント不要者)	2,000円		
オプション利用者の場合総合計				
電源利用者は詳細を記入				

飲食物取扱いの有無	有 ・ 無
営業許可書の有無	有 ・ 無

飲食取扱い有の場合 ・ 飲食の内容

出店内容	
------	--

要望等	
-----	--

※飲食出店者は、保健所提出用臨時出店届(正副2枚)が必要になります。

※電源の上限は、1台当たり1,000Wになります。

※ 3月13日(金) 夜間 出店者会議予定

第30回桜まつり出店申込領収書

様

円

年 月 日 但(ひので桜まつり出店料として)

一般社団法人日の出町観光協会
西多摩郡日の出町大久野17-2
TEL042-588-5883/FAX042-588-5899

第30回桜まつり出店申込領収書(控)

様

円

年 月 日

一般社団法人日の出町観光協会
西多摩郡日の出町大久野17-2
☎042-588-5883/FAX588-5899