

群馬クレインサンダーズグルメパーク出店登録用紙

社名(商号)			
代表者氏名			
代表者住所			
店舗等住所			
電話番号		FAX番号	
ホームページ等のURL			
担当者氏名			
担当者電話番号 (必ず連絡の取れる電話番号)			
担当者メールアドレス			
食品衛生法上の責任者名			
出店の内容・販売品目			
主となる商品	_____		
その他の商品			
実績等			
イベント での出店			
店 舗			

出店希望日 ※希望日を○で囲む ※出店調整・決定については、必ずしも希望に沿うものではありません			
4/17(土)@太田市 4/18(日)@太田市			
キッチンカー使用・テント・机借用の有無			
キッチンカーの使用	有り	無し	サイズ(全長 m、全幅 m、全高 m)
テントの借用	有り	無し	※有料でのご手配を予定しています
机の借用	有り	無し	※有料でのご手配を予定しています
使用機材 (事業者が準備するもの)			
_____ _____			
その他特記事項			
_____ _____			

株式会社群馬プロバスケットボールコミッション 御中

群馬クレインサンダーズグルメパーク実施要項・登録事業者募集要項について同意の上、出店登録の応募をします。

年 月 日

署名 _____