|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 申請者氏名 |  |
| ２ | 代表者名 |  |
| ３ | 住所 | 〒 |
| ４ | 電話 |  |
| ５ | 出店内容  希望するものに〇をつけて下さい | 体験　　・　　販売 |
| ６ | 【５で体験を選んだ方】  当日実施予定の  ホヤぼーや関連  体験コーナーの内容 | 体験名：  内　容：  料　金： |
| ７ | 【５で販売を選んだ方】  当日販売予定の  ホヤぼーや商品  （３つ以上が出店条件となります。  ３つご記入下さい） | 商 品 名：  承認番号： |
| 商 品 名：  承認番号： |
| 商 品 名：  承認番号： |
| ８ | 当日取り扱い予定の  ホヤぼーや商品数 |  |
| ９ | 上記以外の  販売予定商品  （あれば） |  |

あったげホヤぼーや2023出店希望（10/11〆）