

「西部地区チャレンジショップ」出店申込書

令和 年 月 日

函 館 市 長 様

住 所
申込者 企業名
代表者

募集要項等を了承し下記のとおり応募します。

1 申込者の概要等

フリガナ			
企業名または 店舗名(※)			
所在地(※)	〒		
業 種			
代表者	役職名		氏 名
	生年月日	年 月 日	
	自宅住所	〒	
連絡先	役職名		氏 名
	電話番号		F A X
	e-mail : @		
	H P :		

(※)開業予定者は記載不要です。

2 商品・サービスの概要

出店する商品やサービス名，その商品等の特徴やアピールポイントなどの説明を記載してください。欄が足りない場合は追加してください。

※イベント当日は下記の商品やサービスを提供していただく必要があり，原則変更はできません。

商品・サービス名	商品の説明（特徴・アピールポイント）

3 出店可能日

出店可能な日にちに○をつけてください。

- ・ 11月1日（水）
- ・ 11月2日（木）
- ・ 11月3日（木・祝）
- ・ 11月4日（土）

4 その他

ご要望やご質問等がございましたら記載してください。

--