

はこだて F O O D フェスタ 2024 「ハナサクマルシェ」 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			
創業時期(※)	年 月		
代表者	役職名		氏 名
	生年月日	年 月 日	
	自宅住所	〒	
担当者	役職名		氏 名
	電話番号		F A X
	e-mail :		
	H P :		

(※)創業予定者は記載不要ですが、将来的な展望がありましたら記入ください。

2. 電気使用予定容量 空欄にワット数を記入ください。

なし	1 0 0 V	W(ワット)
----	---------	--------

3. 出店希望日

出店希望日について第1希望および第2希望欄に○をつけてください。

第1希望	令和6年2月23日(金) ・ 令和6年2月24日(土)
第2希望	令和6年2月23日(金) ・ 令和6年2月24日(土)

4. 商品の概要

出店する商品名, そ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。

※はこだて FOOD フェスタ当日は下記の商品を提供していただく必要があり,
変更はできません。

商品	商品の説明 (特徴・アピールポイント)

5. 函館市もしくは函館地域産業振興財団が実施した創業支援事業の参加実績

実績があるものに○をつけてください。※参加実績がない方は記載不要です。

1 創業バックアップ助成金 (申請者)
2 ビジネスプラン作成スクール (受講者)
3 実践創業塾 (受講者)
4 創業スキルアップ講座 (受講者)
5 創業者との交流カフェ (参加者)
6 ハジマルマルシェ (出店者) (出店回数____回)
7 その他

6. 創業にあたっての思い

どういう決意や背景があって創業したか, また創業した事業を通じて, これからの函館をどうしていきたいかなど, あなたの創業についての思いを記載してください。(創業予定の方は今後の希望として記載してください。)

--