「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 |  | ＦＡＸ |  |
| e-mail：　　　　　　＠ |
| ＨＰ： |

　　(※)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。

|  |
| --- |
|  |