|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 「広尾毛がにまつり」出店応募用紙 | | | |
| 問合わせ  提 出 先 | 西海市役所　政策企画課  電　話：0959-37-0063  ＦＡＸ：0959-23-3101  メール：seisaku@city.saikai.lg.jp | 提出期限 | ９月26日（金）  １７時必着 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | | 代表者名 | |  |
| ＴＥＬ |  | | | ＦＡＸ | |  |
| Ｍａｉｌ |  | | | | | |
| 参加人数 |  | | |  | | |
| 品名 | | 販売価格 | 数量 | | 備考（常温、冷凍など） | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |
|  | |  |  | |  | | |

（選考方法）

※出店物および出店事業者は、広尾町と協議し決定します。

※決定事業者には、10月17日（金曜日）までにご連絡させていただきます。