

栗石商工会 事務局 御中
FAX番号 019-692-1667

「岩手山ろくファミリーマラソン出店申込書」

申込期限 令和8年4月20日(月)

名 称	電話: _____ FAX: _____					
	メールアドレス: _____					
	〒 _____					
住 所	〒 _____					
代表者氏名	_____					
担当者氏名	_____ (携帯電話番号)					
1 希望小間数	_____ ()ブース					
	※希望に添えない場合がございます。					
2 販売形態	*(販売のみ) _____ *(実演販売) _____					
3 派遣予定人員	_____ 人 (男性 _____ 人 女性 _____ 人)					
4 出 品 商 品	No	商品名	規 格	単 価	備 考	
	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
5 持 込 器 具	品 名	メーカー名	熱 源	電気容量(その他)		
調理の有無	有 ・ 無	車の乗り入れ台数			台	
火気の使用	有 ・ 無					
(その他 要望等は下記に記述してください。)						