**第４６回日田天領まつり「天領マルシェ」出店申込書**

令和７年 月 日

日田まつり振興会

会長 　椋野　美智子 　様

申請者　　住　　所

氏　　名

電話番号

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団体名 |  | | | | | |
| 代表者名 | フリガナ | | 電話番号  (携帯) | |  | |
|  | |
| 住　　　所 |  | | | | | |
| 責任者名※ | フリガナ | | 電話番号  (携帯) | |  | |
|  | |
| 住　　　所 |  | | | | | |
| 出店内容  （メニュー） |  | | | | | |
| 使用する電気機器の名称・台数及び消費電力 | 名称 | | | 台数 | | 消費電力（W） |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
|  | | |  | |  |
| 出店日  （原則２日間です）  ※○で囲んでください | 両日　　・　　８日（土）のみ　　･　　９日（日）のみ | | | | | |
| 申込コマ数  （原則１コマです） | （　　　　　　　）コマ | ※ ２コマの使用をご希望される場合は、  別途ご相談ください。 | | | | |

※まつり当日の責任者です。団体の代表者と同一の場合は記入する必要はありません。

※１コマの大きさは別紙のとおり。

　　　　　　　　　　　　日田市まつり振興会　　　電　話　０９７３－２２－８２１０　　　ＦＡＸ　０９７３－２２－８３２８