

第 53 回 「 た ぶ せ 桜 ま つ り 」 出 店 申 込 書
(物 販)

申込年月日：令和 年 月 日

出 店 日 時	令和8年4月5日(日) AM10:00~PM15:00 イベント開催日					
ふ り が な						
団 体 名 ・ 店 名						
ふ り が な			<input type="checkbox"/> 『第53回たぶせ桜まつり出店募集要項』 に同意し、申し込みをします。 ※チェックが無い場合、出店受付出来ません。			
代 表 者 (責 任 者) 名						
住 所 及 び 連 絡 先	〒 -					
※当日の連絡先は必ず記入 (記入のないものは不可)	電話番号 () -		F A X () -			
	当日の連絡先(携帯番号) () -					
	メ ー ル ア ド レ ス					
ス タ ッ プ 人 数	人					
取 扱 品 目 (内容・販売金額等) 必ず記入願います。 (記入のないものは不可) ※出品品目は調整する 場合があります。 ※記入欄に入りきらない 場合は、別紙で一覧を添 付してください。	出 品 品 目	金 額	出 品 品 目	金 額		
		円		円		
		円		円		
		円		円		
		円		円		
		円		円		
		円		円		
		円		円		
広 さ 及 び 出 店 料	広さ	小間	※最大2小間まで	出 店 料	① 円	
レ ン タ ル 料 (有 料) (当 日 の 変 更 不 可)	品 名	レンタル料	備 考	申 込 数	申 込 金 額	
	テ ー ブ ル	1,100円		卓	② 円	
	パイプイス	500円		脚	③ 円	
出 店 料 等 合 計 金 額				①+②+③+④+⑤		
中止の場合の振込先 金 融 機 関 名 等	金 融 機 関 名 等	支店名等	預金種類	口 座 番 号	口 座 名 義 (カナ)	備考
そ の 他 (ご要望等がありましたら ご記入ください。)						

事 務 局 記 入 欄 (この欄には記入しないでください。)	申込FAX受付日		月	日	金 額 確 認
	出店料等受領日		月	日	
	受付No.		小間No.		

※個人情報については、たぶせ桜まつり以外の目的以外での使用しません。 田布施町観光協会 FAX (0820) 25-3581