浜松科学館キッチンカースペース　　出店者申込書

（募集対象期間：2023年9月16日～12月24日）

|  |  |
| --- | --- |
| 出店者名（屋号） | フリガナ |
|  |
| 代表者氏名 | フリガナ |
|  |
| 住所 | （市町名までで結構です） |
| 電話番号 |  |
| 当日責任者氏名 | フリガナ | ※代表者と当日参加の販売員が違う場合はご記入ください。 |
|  |
| 当日責任者連絡先 |  |  |
| ※連絡手段はどちらを希望しますか？どちらかに☑　　　**□**メール　　　**□**FAX |
| 希望連絡手段番号またはアドレス |  |
| SNS　URL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 出店希望日 | 9月16日から12月24日までの土日祝日で希望される月日を御記入ください。(何日でも可) |
| 販売する飲食物メニュー |  |
| 電源の使用 | ※どちらかに☑　　　　**□**使用する　　　**□**使用しない |
| 質問・要望事項等あれば御記入ください |  |

※本申込書記載情報は「浜松科学館キッチンカースペース出店」実施目的のみに利用いたします。