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：2025年4月1日～2026年3月31日）

|  |  |
| --- | --- |
| 出店者名（屋号） | フリガナ |
|  |
| 代表者氏名 | フリガナ |
|  |
| 住所 |  |
| 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 |  |  |
| ※連絡先メールアドレス |
| 連絡先メールアドレス |  |
| SNS　URL |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 出店希望日(予定) | 4月1日から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。