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。