境港管理組合関宛て　　ＦＡＸ番号：０８５９－４２－３７３５

様式１

2019 年境港客船寄港時の岸壁出店申込書

【１】出店希望日

①　　月　　日　　客船名

②　　月　　日　　客船名

③　　月　　日　　客船名

【２】 出店内容

① 出店者　（　　）※消費税免税店の場合は免税店とご記入ください。

団 体 名：　　代表者職氏名：

所 在 地：

担当者職氏名：

連絡先 TEL：　　FAX：

E-mail：

② 販売品目

品　　目：

【２】　必要な面積及び備品

□　テ　ン　ト　（１事業者の使用面積は、テント 5.4m×3.6mの　１テント分又は 1/2 分）

使用希望面積：　１　，　１／２　どちらかに〇を

□　長テーブル（1 事業者１台まで）　使用数：　　台

□　パイプイス（1 事業者２脚まで）　使用数：　　脚

※数に制限があるため、希望に添えない場合があります。

【３】持ち込み備品

□　発電機　　その他（　　）

【裏面へ】

【５】出店スタッフ

所属	氏名（フリガナもお願いします）	生年月日

※会場への入場に際しては、身分証明書が必要となります。当日は必ずご持参ください。

【６】車両等について（※駐車スペース確保のため、あらかじめお知らせください。）

・車種：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・車両ＮＯ．：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・台数：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿台