**申込期間 ： 7月1日（月）～7月17日（水）にご提出ください**

防府市創業・交流センター 宛（ＦＡＸ：０８３５－２５－5588）

※FAXがない場合は、メールに添付（PDFなど）してお送りください

送付先メールアドレス：gathefes@dphofu.or.jp

ギャザリングフェスタ２０２4

「食の逸品マルシェ」出店申込書

**【申込者】**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所名 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| ブース数 | （　　　　　　　）ブース　　※最大２ブースまで |
| 電気器具の持込 | 1.あり（ワット数　　　　　　Ｗ）　・　2.なし　　※いずれかに〇 |

**【販売する主な商品】**

|  |  |
| --- | --- |
| 商品名 | 商品の特徴 ※よろしければご記入ください |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

●店舗紹介、商品紹介コメント（20文字程度）

●チラシ掲載商品の画像データ送付の有無　　　あり　・なし　（いずれかに〇）