

令和5年度 第9回千曲川ハーフマラソン」出店申込書

千曲川ハーフマラソン実行委員会 様

私は出店要項を確認し、同意のうえ下記のとおり申込します。

申請日	令和 5 年 月 日
会社・団体名	
店名	
販売品目	
住所	
代表者氏名	
TEL	
FAX	
E-mail	
注)製造販売許可証もしくは食品営業許可証が必要な品目を販売される場合は、許可証の写しも一緒に提出して下さい。	
許可証の有無	有 ・ 無
希望販売ブース	<input type="checkbox"/> 一般ブース(最大幅3m×奥行3m) <input type="checkbox"/> キッチンカーブース 必要サイズ・車幅 m ・長さ m 販売する窓口は、車体の(右側 ・ 左側 ・ 後側)です。 <input type="checkbox"/> その他
前日搬入希望の有無	有 ・ 無

※連絡を取らせていただく場合がありますので、電話番号やメールアドレスは正確にご記入ください。

～申し込み先～

E-mail	chikuma-half@city.chikuma.lg.jp 件名を「千曲川ハーフマラソン出店申込」としてください。
FAX	026-276-1739 宛先「千曲川ハーフマラソン実行委員会」

申込期限 令和5年10月 30 日(月)