

第5回 銚子さんまマラソン 出店申込書

申込期限：平成29年9月29日（金）

平成29年 月 日

出店者名（事業所名）	必須			
代表者名	必須			
担当者名	必須			
店舗等所在地	必須			
郵便番号	必須	〒		
電話番号	必須			
携帯電話番号	必須			
ファックス				
メールアドレス				
テント	必須	<input type="checkbox"/> 2間×3間（机4本、椅子6脚付） <input type="checkbox"/> 1. 5間×2間（机2本×椅子4脚付）		
ホームページの有無		有 ・ 無		

販売内容 必須	○を付けてください	飲食関係 ・ 特産品等 ・ ランナーサービス ・ その他		
	具体的な内容	商品名	火器使用	備考
		1		有・無
		2		有・無
		3		有・無
		4		有・無
		5		有・無
		6		有・無
		7		有・無
		8		有・無
		9		有・無
	10		有・無	

銚子さんまマラソン実行委員会事務局
 〒288-0031 銚子市前宿町1140番地（銚子市体育館内）
 電話 0479-24-9559
 FAX 0479-24-9558
 メール taiikukan@city.choshi.lg.jp

備考欄