**第29回全国ハーブサミット　名寄大会**

**マルシェ　～申込用紙～**

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）参加団体等名 | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （ふりがな）店舗名 | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| （ふりがな）代表者氏名 | ふりがな　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 担当者連絡先※電話番号は日中連絡が取れる番号を記入願います。 | 住所　〒　　　　－　　　　　(ふりがな)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご担当者名 |
| 電話 　　　（　　　） | ＦＡＸ 　　（　　　） |
| Ｅ－ｍａｉｌ | ＠ |
| 開催中連絡先（携帯電話番号）　　　　　　　　－　　　　　　　　－ |
| 出品名 | 予定販売価格 | 予定販売数 | 備考（簡単な商品説明） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 店舗紹介・ＰＲ等（イベントＰＲ等で活用させていただく場合がありますので、ご了承ください） |  |