第１９回白山市福祉健康まつり 飲食テント村　出店 計画書

白山市社会福祉協議会　西田行（FAX 276-4535）

メールはこちら⇒　syakyo-info@hakusanshi-syakyo.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人・施設名 |  | | |
| ご担当者氏名 |  | 連絡先 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 事業内容 | 販売物品（商品名・販売単価・数量など）  ※テイクアウト商品のみ  火器の使用　（　有　・　無　）  ・使用する器具等：  電気の使用　（　有　・　無　）  ※電気調理器の使用（補助的に使用する場合を除く）はしないでください。  ・使用する器具等：  ※参加予定人数　　　　　　人 |
| 必要な備品 | テント（3間×2間）　　　　　　　張  机（180㎝×90㎝）　　　　　　 　台  椅子　　　　　　　　　　　　　　 脚  その他（　　　　　　　　　）  ※延長コード、燃料、不燃ボード、布、テープ等は各自でご準備ください。  ※希望に添えない場合があります。 |
| その他の要望等 |  |

提出期限：７月１４日（月）　期限が短くてすみません。

※FAXかメールにてご報告ください。