**リレー・フォー・ライフジャパン201６福島　出店申込書**

申込日：平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 出店者名もしくは【屋号】 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 電話番号・携帯電話 | 電話　　　　　　　　　　携帯電話 |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 販売物等 |  |
| お店・販売物のワンポイントＰＲなど |  |
| 希望スペース借用物 | １（　　　）ｍ　×　（　　　）ｍ　位　テーブル１台・イス２脚付２追加借用物・テーブル　　　台（１台５００円）　　　・イス　　　　　台（２脚１００円）３電　　源　　　　　　　　　口［１口＝1500W（15A）］４車両による販売の場合　　車両台数　　　　　台 |
| 持ち込み調理機器等及び使用電力持込み火器 | １　機器名称（①　　　　　　　　②　　　　　　　 ）２　使用台数　①　　台　　②　　　台　３　使用電力　①　　　　　w 　 ②　　　　　　w　４　持込火器（火器名　　　　　　　　　　台数　　　　台） |
| 当日責任者名 |  |
| 当日責任者の携帯電話 |  |
| 運営日及び時間 | 搬　　入　　２８年９月　　日（　）　　　　時～　　　　　　※10日（土）11時より可能です。営業時間　□２８年９月１０日（土）　　　　時 ～　　　時　　　　　□　　　９月１１日（日）　　　　時 ～　　　時 |
| 当日スタッフ人数 | 　　　　　　　　　　人 |
| 広告記載の希望 | □あり　　□なし　　 |
| 広告記載希望ありの場合広告データの送付（☑ください） | □郵送　□メール　□FAX　　　　　　※7月末締切　広告欄様式　　枠無標記のみ□特に希望なしで実行委員会へ委任**→**（屋号・℡・ワンポイントＰＲを記載させていただきます） |
| 出店料の振込先等 | □　実行委員へ現金払い□　郵便振替口座 ０２２６０－０－１２４８１９□　東邦銀行　医大病院支店 普通　１４８５０４　【**口座名義】「リレーフォーライフ福島実行委員会」**　振込期限　平成２８年８月３１日 |

リレー・フォー・ライフ ジャパン２０１６福島実行委員会　　詳しくは「リレーフォーライフ福島」

**検索**

■お問い合わせ：０２４－５６３－５６６５（がんピアネットふくしま）０９０－６６２１－１３１３（松木）

■申込み先・広告データ送付先　〒960-0211　福島市飯坂町湯野字禿道１９－２

　　　　　　　　　　Fax 024-563-5665　・E-Mail rflfukushima@gmail.com