

枚方フェスティバル協議会
枚方まつり 2024 出店申込書

2024 年 月 日

住所	〒		
団体名・企業名			
代表者名			印
電話番号	()		
担当者名			
E-mail			
HP アドレス	http://		なし
賛助者としての氏名 または企業名の公表	する しない	枚方フェスティバル協議会 ホームページに掲載	する しない
出店希望場所 (希望全てにチェック)	<input type="checkbox"/> ニッペパーク岡東中央内スペース (飲食・企業PR) <input type="checkbox"/> 保健所前～法務局横道路スペース (飲食) <input type="checkbox"/> 市役所前スペース (企業PR)		
2 出店希望の方はチェック <input type="checkbox"/>			
出店内容 (なるべく詳細に記載して下さい)			
<input type="checkbox"/>	別紙枚方まつり 2024 出店募集要項及び出店規約について同意します。 ※チェックがない出店申込書は無効になります。		