**全国薬草フェスティバル in ひだ　　9/7　出店申込書**

開催日：令和6年9月7日（土）10:00-15:00

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出店者名  (店名・団体名等) |  | | |
| タイトル  （PR用） |  | | |
| 代表者氏名  （当日責任者） |  | 電話  番号 |  |
| 住所 | 〒　　　－ | | |
| メールアドレス |  | | |
| 出店場所 | □自店舗等で出店（特設会場は使わない）　→営業時間（　　：　　～　　：　　）  □特設会場で出店（古川町公民館） | | |
| 出展内容 | □展示　□販売　□ワークショップ　□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） | | |
| 出店内容 | 展示物、販売商品、ワークショップ内容（料金・時間帯・定員）等を詳しく記入してください。 | | |
| 予約 | □事前予約制で、市が提供する予約フォームの利用を希望します。  　（フォームの管理は各自でお願いします） | | |
| 追加  希望備品 | □机（45＊180cm程度）　　個　／　□椅子　　脚　／　パネル（120cm×180cm）　　枚  □電気 コンセント　　口（末端の延長コードはご持参ください）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ※申込件数によりご希望に添えない場合もあります。 | | |
| その他  連絡事項 |  | | |

【申込先】飛騨市役所まちづくり観光課　資源係宛て

〒509-4292　岐阜県飛騨市古川町本町2-22

Tel：0577-73-7463(直通)　Fax：0577-73-6866

E-mail：kanko@city.hida.lg.jp

■右のフォームからも

申し込みできます　⇒

**【申込期限：令和6年6月25日（火）】**