

出店者番号

## 鹿島台互市新規出店申込書

|                     |  | 記入日 | 令和 年 月 日   |
|---------------------|--|-----|--|
| 出店資格                | <input type="checkbox"/> 個人<br><input type="checkbox"/> 屋号 | 区 分 | <input type="checkbox"/> 市内<br><input type="checkbox"/> 市外                   |
| 住 所                 | 〒 -  |     |  |
| 店舗名<br>(氏名・屋号)      | ふりがな   |     |  |
| 屋号で申込の場合<br>(担当者氏名) | ふりがな   |     |  |
| 生年月日                | <input type="checkbox"/> 昭和<br><input type="checkbox"/> 平成 | 年   | 月 日  |
| 固定電話                |  |     |  |
| 携帯電話                |  |     |  |
| メールアドレス             |  |     |  |
| 販売品目                | <small>※出来るだけ詳しく全ての品目を記載。</small>                          |     | 火気(暖房含む)<br>使用予定<br><input type="checkbox"/> 有<br><input type="checkbox"/> 無 |

## 注意事項

- この申し込みによって出店決定ではありません。1コマ出店の申込になりますが、複数コマ希望の場合は事務局までご相談ください。
- 互市運営委員会にて、新規出店の可否を協議した上で決定します。
- 出店の可否は後日、メール等でお知らせします。
- 出店決定者には別途、説明会への出席と正式な書類を提出していただきます。

申込期限：令和8年2月6日（金）午後5時必着

申込先：鹿島台互市運営委員会事務局

〒989-4192 大崎市鹿島台平渡字上戸下 26 番地 2  
(大崎市鹿島台総合支所地域振興課内)

TEL : 0229-56-7111 FAX:0229-56-4062

e-mail : k-chiiki@city.osaki.miagi.jp

| ※事務局処理欄 |                    |   |
|---------|--------------------|---|
| 時<br>期  | 春                  | 秋 |
| 受<br>付  | /                  |   |
| 提<br>出  | 持参・郵送<br>メール・ファックス |   |