受付　№

**令和５年鹿島台秋互市新規出店申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 | 〒 |
| 氏　　名（企業名） |  |
|  |
| 担当者名 |
| 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 | 年齢 |  |
| 電話番号 |  |
| 携帯電話 |  |
| 販売品目 | ※出来るだけ詳しく記載してください。 |

**注意事項**

・本申し込みによって新規出店を認めたものではありません。

・互市運営委員会にて，新規出店の可否を協議したうえで決定いたします。

・結果は後日，お知らせいたします。

・決定者は改めて出店申込書を提出していただきます。

**申込期間**：令和５年９月１３日（水）～令和５年９月２７日（水）

**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