受付　No.

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