

# 5月12日(土)開催クラフトナイト出店申込フォーム

●店名:

---

●代表者氏名:

---

●連絡先: 〒 -

---

住所

---

TEL

Mail

---

●携帯番号:

---

※中止の場合等の緊急連絡のためご記入ください

●出店品内容:

---

●その他:

---

※お一人1店出店に限ります。1出店でシェアは可です。

**出店申込締切日:4月22日(日)**

メールまたは、FAXにて送信。

電話でのお申し込みはお断りさせていただきます。

お問い合わせ/送り先:七日町商店街振興組合まで

Mail : [info@nanokamachi.com](mailto:info@nanokamachi.com)

FAX : [023-624-9559](tel:023-624-9559) TEL : [023-631-6368](tel:023-631-6368)