令和　　年　　月　　日

**長居植物園「ネモフィラフェア」ガーデンマーケット出店申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団　体　名 |  |
| 出店希望日 | 5/1(土)　　5/2(日)　　5/3(月)　　5/4(火)　　5/5(水) |
| 主に出品するもの/金額 |  |
| 車両の使用 | 無 ・ 有 （車両番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

１．申請者（代表者）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名（フリガナ） | | 住所 | 生年月日 | 電話番号・FAX |
| 1 |  | ㊞ |  |  |  |

２．当日従事する全ての方

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 氏名（フリガナ） | 住所 | 生年月日 | 電話番号・FAX | 備考 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |