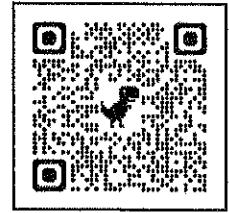


第4回 中城村福祉まつり 申込書

(申し込み締め切り： 10月10日)

FAX : 098-895-4180 Google フォーム→



出店者名 (事業者名)	
担当者名	
連絡先	
出店項目	具体的な内容
☐ 飲食	
☐ 販売(飲食以外)	
☐ 体験	
☐ 作品展示	
☐ その他	
希望小間数	_____ 小間
実行委員会への要望等があればご記入ください	