**全国ナイスハートバザール2025 in京都（上賀茂神社）出店申込書**

【基本情報】　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申込日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | | |
| 事業所種別 |  | 担当者氏名 |  |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| Ｅメール | ※連絡事項をメールでお知らせしますので、必ずご記入ください。 | | |

【出店情報】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 販売形態  （○印） | １. 直接販売 | | ２. 委託販売 | |
| 直接販売  参加日  （○印） | 10/4（土） | | 10/5（日） | |
|  | |  | |
| 直接販売  担当職員 | 職　名 | 氏　名 | | 備考 |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| 直接販売  電源使用 | ＊電源使用には制限があります。可能な限り電源を使用しない販売へのご協力をお願いいたします　　有　　・　　無　　　　電源使用機材： | | | |

【振込口座情報】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預貯金種別 |  | 口座番号 |  |
|  |  | | |
|  | | |

※出店には**ＰＬ保険への加入**が条件となります。**保険証書のコピー**も併せて送付してください。

**【申込締切日】令和７年８月３１日（日）**

【申込先】全国ナイスハートバザール2025 in京都　実行委員会事務局（担当：海老原・河村）

Ｅメール　[kyoto-selp@kamecomyu.net](mailto:kyoto-selp@kamecomyu.netp)　ＦＡＸ　０７７１－２４－７５０２