

FAX : 0 2 6 - 2 3 5 - 3 5 0 4

出張ナガメシ in 長野 U スタジアム エントリー用紙

①10月16日(土) or ②10月17日(日)

↑出店希望日に○をして下さい ※①②のいずれか1日のみ出店可能となります

申込締切 : 9月2日(木)

店舗名		代表役職・氏名	(フリガナ)
店舗電話番号 店舗 FAX 番号		担当者名	
店舗住所			
担当者携帯電話 (当日繋がる電話番号)			
連絡用メールアドレス			
販売商品の内容・価格	(記載事例) 商 品 名『 パル勝利サンド 』 価 格『 500円(税込) 』 納品予定数『 30個 』(目安) コ メ ント『 パルセイロの勝利を祈って当店自慢のカツサンドをお楽しみ下さい! 』		
	商 品 名『 』 価 格『 円(税込)』 納品予定数『 個』 コ メ ント『 』 (40文字以内)		
※販売価格は100円単位で、500~1,000円以内で設定下さい ※【保健所許可の写し】並びに【商品写真データ(1MG以上5MG以内のデータ)1点】を下記メールアドレスへ送信下さい Email:shimodaira@j-ad.co.jp			

その他特記事項

※新型コロナウイルス感染拡大状況により、イベント中止の可能性もございますのでご了承下さい