

# サロン・ド・マルシェ出店登録申込書

申請日 平成 年 月 日

フリガナ								
会社・団体名	会社・団体名							
及び 所在地	〒 -							
代表者氏名	◎	生年月日	昭和 平成	年	月	日		
電話番号	会社・自宅 ( ) -	FAX	( ) -					
	携帯電話 ( ) -							
E-mail・address								
担当者名			担当者携帯address					
担当者携帯番号	携帯電話 ( ) -							
主たる販売品目	-----		生産や商品対しての こだわり等 <b>(必須)</b>					
	-----							
	-----							
	-----							
	-----							
	-----							
	-----							
	-----							
露店営業等許可 の有無	有	無	業務賠償保険加入の 有無	有	無			
会員選択	一般会員		特別会員 (年会費 3000円)					
<p align="center"><b>《出店募集要項》の内容を受諾し、厳守致しますので登録をお願い致します。</b></p>								
申込先	住所	〒463-0021 名古屋市守山区大森1丁目1910番地 株式会社JAM内 サロン・ド・マルシェ事務局						
	電話番号	052-798-6522	FAX	052-768-2481				
	E-mail	<a href="mailto:info@marche-nagoya.com">info@marche-nagoya.com</a>	担当者	青木				
<p align="center"><b>※製造販売許可書もしくは食品営業許可書が必要な品目を販売される場合は、 営業許可書のコピーも併せて提出して下さい</b></p>								
会社使用欄	《連絡事項》							
	<仮出店>	南生協病院	/	自由ヶ丘	/	金山総合駅	/	会員番号
		興正寺	/	トナリノ	/	ミッドランド	/	No