

# すみしゅらん2016参加申込書

FAX 06-7635-7622  
MAIL [info@suminoe-hug.org](mailto:info@suminoe-hug.org)

屋号*			責任者名*	
住所*	〒			
電話番号* (緊急時対応)			Fax番号	
メール アドレス*				
出店希望ブース	すみしゅらん飲食ブース 子ども向け	・ 癒やし 物販	露天営業許可の 有無	有 (業種: ) (エリア: ) 無
出展内容* (詳しく)				
販売価格				
使用電気*	使用機器 ( )	ワット数 ( w)	ガスその他*	
PR*				
すみしゅらん飲食ブース				
すみしゅらん メニュー	名称		こだわり 具体的に	
使用食材 の産地			その他販売物 (価格も記載)	

★募集締め切り/8月15日(月) ★出店料振込期限/8月15日(月)

★出店料振込先/楽天銀行 第2営業支店 支店番号252 普通 7414167 NPO法人すみのえ育(はぐ)

★すみしゅらん料理写真の提供/ ※解像度の高いカメラで撮影すること ※メールで送付する ([info@suminoe-hug.org](mailto:info@suminoe-hug.org)) 8/15迄

★チラシは基本当日配布用ですが、それまでに出品者にお渡ししますので宣伝してください。ホームページでも各店舗紹介します。