

チャレンジショップ出店申込書

フリガナ 氏名		年齢	才
フリガナ 屋号		創業セミナー 受講歴	※全4日間受講者はチェックしてください <input type="checkbox"/> H27 <input type="checkbox"/> H28 <input type="checkbox"/> H29 申込済
住所	〒		
電話		F A X	
携帯		メール	
事業内容	業種、取扱商品など詳しくご記入ください		
出店動機	詳しくご記入ください		
出店予定 稼働日数	最大7日	予定営業時間	時 ~ 時
出店希望 期間	希望期間チェックしてください <input type="checkbox"/> 9/28 ~ 10/4 <input type="checkbox"/> 10/5 ~ 10/11 <input type="checkbox"/> 10/12 ~ 10/18 <input type="checkbox"/> 10/19 ~ 10/25 <input type="checkbox"/> 10/26 ~ 11/1		
持込機材 ・道具			
備 品	机8本、椅子15脚、展示パネル8枚（S字フック50個）	設 備	天井蛍光灯、エアコン1台 電気・水道使用可能、ガス使用不可
備考	その他、何か希望があれば記入してください		
資格			
経歴			
その他			

提出先：〒566-0021 摂津市南千里丘4-35-3F 摂津市商工会（担当：島内）

電話：06-6318-2800 F A X：06-6318-2555 メール：shimauchi@settsu-sci.jp