

年 月 日

成田エアポートツーデーマーチ実行委員会事務局宛（市スポーツ振興課）

FAX：0476-22-4494

成田エアポートツーデーマーチ出店申請書

団体（事業者）名	
代表者氏名	
所在地	
電話番号	
担当者（部署・氏名）	
移動販売車両の使用	<input type="checkbox"/> 使用する <input type="checkbox"/> 使用しない
※使用するにチェックした方 移動販売車両の情報	車 種： ナンバー： 特 徴：
提供食品の概要 販売品目及び価格 ※なるべく詳細に	
備考	

※必ず出店募集要項及び注意事項を確認してください。