

5月6日(土)開催クラフトナイト出店申込フォーム

●店名:

●代表者氏名:

●連絡先: 〒 -

住所

TEL

Mail

●携帯番号:

※中止の場合等の緊急連絡のためご記入ください

●出店品内容:

●その他:

※お一人1店出店に限ります。1出店でシェアは可です。

出店申込締切日:4月16日(日)

メールまたは、FAXにて送信。

電話でのお申し込みはお断りさせていただきます。

お問い合わせ/送り先:七日町商店街振興組合まで

Mail : info@nanokamachi.com

FAX : [023-624-9559](tel:023-624-9559) TEL : [023-631-6368](tel:023-631-6368)