

受付番号	場所番号

寝屋川市商業団体連合会 様

寝屋川ハーフマラソン2020 うまいもんマルシェ

出店申込 書

私は寝屋川ハーフマラソン2020の開催に伴い、うまいもんマルシェへの出店を申し込みます。

店舗名			
店舗所在地	住所	寝屋川市	
	TEL	()	FAX ()
営業品目			
店舗代表者名			
寝屋川保健所 営業許可番号	あり (許可証のコピーを添付してください)	なし (出店できません)	
寝屋川保健所 露店営業許可書	あり (許可証のコピーを添付してください)	なし (出店できません)	

ふりがな			
出店責任者名			
生年月日	大・昭・平	年	月
	日		
自宅住所			
電話番号			
携帯番号			

本人確認書貼り付け欄

運転免許証等 (顔写真入り) の写し貼り付け

顔写真のない身分証の場合は身分証と証明写真

身分証がない場合は、証明写真と住民票

※写真は鮮明なもの (コピー可) に限る

本人確認書貼り付け欄

運転免許証等 (顔写真入り) の写し貼り付け

顔写真のない身分証の場合は身分証と証明写真

身分証がない場合は、証明写真と住民票

※写真は鮮明なもの (コピー可) に限る

ふりがな			
出店従事者名			
自宅住所			
電話番号			

本人確認書貼り付け欄

運転免許証等 (顔写真入り) の写し貼り付け

顔写真のない身分証の場合は身分証と証明写真

身分証がない場合は、証明写真と住民票

※写真は鮮明なもの (コピー可) に限る

ふりがな			
出店従事者名			

自宅住所	
電話番号	
ふりがな	
出店従事者名	
自宅住所	
電話番号	

電気配線申込	有 ・ 無
--------	-------

<p style="text-align: center;">本人確認書貼り付け欄</p> <p><input type="checkbox"/> 運転免許証等（顔写真入り）の写し貼り付け</p> <p><input type="checkbox"/> 顔写真のない身分証の場合は身分証と証明写真</p> <p><input type="checkbox"/> 身分証がない場合は、証明写真と住民票</p> <p>※写真は鮮明なもの（コピー可）に限る</p>

※記入欄が足りない場合は、用紙をコピーして添付してください。