

# おうち起業応援講座卒業生 出店依頼書

令和 年 月 日

小郡市生涯学習課 御中

おうち起業応援講座卒業生の出店を、次の通りに依頼します。

依頼申請者	住 所			
	ふりがな			
	団 体 名			
	ふりがな			
	団体代表者名			
	ふりがな			
	連絡者名			
連 絡 先	TEL:		メール アドレス :	
イベント名				
日 時	令和 年	月	日 ( )	時 分 ~ 時 分
会 場	施設名称			
	住 所			
イベントの 内 容				
希望出店数		広 さ	m ×	m
出 店 料	有 ( 円/ 1店あたり ・ 全体で ) ・ 無			
そ の 他	* 特記事項があればお書きください。			