

6/9(月)
必 着

店舗名				代表者住所	郵便番号	—		
代表者氏名								
連絡先	携帯電話	・	電話				—	—
	FAX		—				—	
		メールアドレス						
出店ジャンル	☐ 飲食店の方 ☐ 飲食店以外の方 例) アクセサリー販売、木工製品販売など		■販売物					
			許可番号(飲食店の場合)【					
許可	●露店営業での通年許可 ☐ 取っている ☐ 取っていない							
	●店舗従事者全員の検便 ☐ 済んでいる ☐ （月 日）検査予定 飛騨保健所下呂センターの令和7年度検便検査受付日は、5月12日（月）、5月26日（月）、6月9日（月）、6月23日（月）、7月7日（月）、7月22日（火）							
ブース	ブース規模2m×2mを1ブース（区分）とします。 ・最大3ブースまで（申込者多数の場合は2ブースまで） ・設営場所は、当協会会員（賛助会員）の方を優先し、こちらで決めさせていただきます。							
出店料	・会員 5,000円 ・その他 10,000円 ※道路使用許可申請代、飲食関係の営業許可申請手数料の一部を含む							
出店希望日に○をつけてください	・7/19（土） ・7/26（土） ・8/4（月） ・8/9（土） ・8/16（土） <u>18:00～21:00</u>							

※お知り合いの方々に出店希望の方がいらっしゃる場合は、こちらから申込用紙をお送りさせていただきますので、ご一報をお願い申し上げます。

一般社団法人 下呂温泉観光協会 担当:桂川 TEL(0576)24-1000 FAX.(0576)23-0071
メールアドレス:katsuragawa@gero-spa.com