

道の駅たかの「11周年記念感謝祭」  
出展申込書

申込日 令和6年 月 日

※5月17日(金)までにお申し込みください

※5月23日(木) 11:00～出展者説明会を行います

出展 団体名	ふりがな	代表者	ふりがな
住 所		連絡先	TEL
			FAX
			E-mail
販 売 責任者	ふりがな	責任者 連絡先	※携帯電話をお持ちの場合は必ずご記入ください
出 展 希望日	◆ 出展を希望される日に○をつけてください 6/1(土)                      6/2 (日)                      両 日		

◆道の駅たかのWEBサイトやSNS、イベント当日にインタビュー形式でPRタイムを行う予定ですので、必ずご記入ください。

◆酒類を販売する場合別途手続きが必要となります。

紹介文 ※必須

【自己紹介】

【商品紹介】 3点まで

【商品特徴、こだわり】

◆その他、ご質問等があればご記入ください

提出先：道の駅たかの 担当：栗栖・宮口・片岡

〒727-0423 庄原市高野町下門田49番地

TEL：0824-86-3131 / FAX：0824-86-3232

Email：michieki\_tak@takanoyama.jp

営業時間：9：00～18：00 定休日：第2・第4水曜日

※本申込書にご記入いただきました個人情報につきましては、「道の駅たかの記念感謝祭」の運営に関する以外には使用いたしません。