

秋のCoCoDeまつり参加申込書

申込日 令和 年 月 日

出店・出展用

団体名	
ご担当者	氏名
	住所
	TEL
	FAX
	E-mail

ご参加内容 販売商品がある場合は 商品名もご記入ください		
希望場所 裏面の会場図より希望される番号を記入してください。調整の結果、ご希望に沿えない場合がございます。予めご了承ください。	☐ 希望なし	
	第1希望	
	第2希望	
使用備品 調整の結果、ご希望に沿えない 場合がございます。予めご了承ください。	☐ 机 台(180×45cm)	
	☐ 椅子 脚	☐ パーテーション
	☐ IHコンロ	☐ 水道設備
	その他	
火の使用	☐ なし	☐ あり キャンドル カセットコンロ バーベキューコンロ その他()
団体の紹介文 広報等での案内に使用します		
備考欄		

※食品の販売等の営業を行う場合は臨時営業の申請が必要です。

【お問合せ・お申込先】旭川市市民活動交流センターCoCoDe

〒078-8391 旭川市宮前1条3丁目3-30

TEL:0166-74-4151/FAX:0166-39-2131/E-mail:info@cocode.jp