

FAX:048-797-9117

## 蓮田マラソン『スイーツバトル』出店申込書

募集要項に記載の諸事項を了承の上、下記の通り申し込みます。 当社は出店案内及びその他主催者が必要と認める出店にあたっての禁止事項などを遵守することに同意します。違反した場合は直ちに出店を取り消されても異論はなく、不服を申し立てません。

申込年月日	年	月	日
フリガナ			
申込社名 メンバー氏名 チーム名			
参加理由			
看板名	※上記と異なる場合のみご記入ください。		
商品名			
PRコメント	※出店決定後、出店店舗のPRをfb等で行います。		
詳細レシピ			
連絡先 (ご担当者)	住所		
	氏名		
	TEL		
	携帯電話		
	FAX		
	e-mail		
作品写真2点または、写真データ送り先		<a href="mailto:info@run-blood.com">info@run-blood.com</a>	