

出 店 申 込 書

令和 年 月 日

十和田湖冬物語実行委員会 殿

申込者 住 所

名称・屋号等

代表者氏名



十和田湖冬物語 2025 雪あかり横丁に出店したいので、以下の通り申し込みます。

経 営 形 態	個人 ・ 法人 (いずれか○囲み)
事業所の所在地 及び連絡先等	所在地 〒 TEL() - FAX() -
創 業	創業 明・大・昭・平・令 年 月 日
従 業 員 数	名 (男 名・女 名)
業 種 ・ 業 態 事 業 内 容	

希望店舗	A ・ B (いずれか○囲み)
販売希望メニュー	別紙記載のこと

担 当 者 職 氏 名 及 び 連 絡 先	職および氏名： () - E-mail
--------------------------	-------------------------

別紙

◇希望メインメニュー(3品まで。うち1品は地元産品を使ったメニューまたは郷土料理)

1, メニュー名	販売予定価格
	円
内容	

2, メニュー名	販売予定価格
	円
内容	

3, メニュー名	販売予定価格
	円
内容	

別紙

別紙 2-C

◇希望サブメニュー(5品まで)

1, メニュー名	販売予定価格
	円
内容	

2, メニュー名	販売予定価格
	円
内容	

3, メニュー名	販売予定価格
	円
内容	

4, メニュー名	販売予定価格
	円
内容	

5, メニュー名	販売予定価格
	円
内容	

別紙

令和 年 月 日

十和田湖冬物語実行委員会
実行委員長 中村 秀行 様

推薦者 住 所
企 業 名
代表者氏名
電 話

印

推 薦 状

このたび、十和田湖冬物語 2025 雪あかり横丁に、

「(被推薦者名) 」

を、推薦いたします。

記

《被推薦者》

企業名

代表者氏名

住所

固定電話

携帯電話

別紙

《推薦者との関係》

《推薦する理由と根拠》

私は、この推薦に全責任を持つことをここにお約束いたします。被推薦者が「十和田湖冬物語実行委員会 雪あかり横丁」にふさわしい人物であり、期待される役割を十分に果たすことを保証いたします。万が一、被推薦者による業務上の問題や損失が生じた場合、迅速かつ誠実に対応し、必要に応じて金銭的な補償を行う責任を負うことを確約いたします。

※以上の責任を明示いたします。

令和 年 月 日

店名 _____

代表者名 _____ (印)

固定電話 _____ 携帯電話 _____