

第7回ごてんばパンフェスとスイーツまつり 出店申込書

別紙「出店者募集要項」をご一読・ご同意の上、申し込みください。
 申し込みの際に収集した個人情報、本イベントを円滑に行う目的のみに使用します。
 ↓以下の太枠内の ☐ に✓を記入するか、 ☒ に塗ってください。

フリガナ 店舗名		
出店希望エリア	希望するエリアにご記入ください。 ☐ 館内エリア ☐ 調理エリア ☐ キッチンカーエリア	
出店希望日	希望する日にちにご記入ください。両日参加の場合は両方にご記入ください。 ☐ 3/14(土) ☐ 3/15(日)	
出店日変更 可否確認	ご希望される日の抽選に外れた場合、別日であっても参加されますか。 ☐ 別日であっても参加できる ☐ 1日のみ参加であっても参加する ☐ 変更不可なので抽選に外れた場合は参加しない	
販売品類	販売予定の品類をご記入ください。(複数回答可) ☐ パン類 ☐ ドリンク類 ☐ スイーツ類 ☐ パンに合う逸品	
商品名	チラシなど告知に掲載するので販売予定の商品名などをご記入ください。	
食物アレルギー表示 の有無	☐ なし ☐ 有り	
住所 〒		
当館からお店の方 への連絡先	フリガナ 氏名	電話番号 FAX
パンフェスのチラシ 郵送をご希望	☐ しない ☐ する	
連絡先メールアドレス	※数字のイチ、小文字のエル、大文字のアイなど、類字にはフリガナをご記入ください(手書きの場合)	
インスタなどSNS ホームページ等	お店を知るためにアカウント名やホームページのタイトルなど検索ワードをご記入ください。	
お店の紹介文 ※当館のホームページ に掲載します その他、当館への 連絡事項		
PRに使用する画像	☐ 前回の第6回(2024年)と同じPR画像を使用で構わない ☐ 新しく	

要提出 ①出店申込書(本紙) ②営業許可証のコピー、又は営業許可証を撮った画像 ③PRに使用する画像

締め切り 2025年 12月 27日(土)12:00必着

※事情により期間を過ぎる場合は
当館までお問合せください

お問合せ
申込書送付先

御殿場市民会館 〒412-0042 静岡県御殿場市萩原183-1
 【電話】0550-83-8000 【FAX】0550-83-8003
 【メール】gsk@gotemba-shiminkaikan.jp



募集要項→