



申込期間 令和8年6月29日(月)～7月31日(金)

【送付先】 FAX 072-462-5400  
mail chiiki@izumisanoshakyo.or.jp  
泉佐野市社会福祉協議会 掘り出し市担当者 宛て

### 「シャッピーハウス掘り出し市」出店申込書

[令和8年10月8日(木)開催分]

団体名		
代表者名		
希望区画	区画数 ( ) ※2区画まで 1区画500円を運営協力金として当日お支払いください。	
当日責任者	(ふりがな)	
連絡先	電話 FAX メールアドレス	
当日参加数	人	
チラシ・ホームページ等掲載文	出店者名	
	販売物品 などPR文 (75字以内)	
	公式SNS	希望する 希望しない
	商品写真	データがある データがない ※データやリンクについて、後日担当職員より連絡させていただきます
その他 ご要望など 必要な配慮等		

別紙、募集要項を確認し、遵守することを約束します。

責任者氏名\_\_\_\_\_