



申込期間 令和8年3月2日(月)～4月3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5月26日(火)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	出店者名													
	販売物品 などPR (75字以内)													
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 \_\_\_\_\_