



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_____