

マチニワイベント支援事業実施申請書

令和 年 月 日

(あて先) 八戸市長

住 所

申請者

(代表者) 氏 名

マチニワイベント支援事業について、以下のとおり申請します。

イベントの名称			
開催期間		令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで	
使用時間		_____ : _____ ~ _____ : _____	
イベント開催時間		_____ : _____ ~ _____ : _____	
イベントの目的			
イベント内容			
支援対象事業者	①	(店名/事業所名)	(住所)
		(代表者氏名)	(イベント時の主な販売品目) □飲食 () □飲食以外 ()
	②	(店名/事業所名)	(住所)
		(代表者氏名)	(イベント時の主な販売品目) □飲食 () □飲食以外 ()
	③	(店名/事業所名)	(住所)
		(代表者氏名)	(イベント時の主な販売品目) □飲食 () □飲食以外 ()
担当者連絡先		氏 名 TEL e-mail	
その他			

イベント出店者リスト

提出日：令和 年 月 日

イベントの名称：

開催期間：令和 年 月 日（ ）から 令和 年 月 日（ ）まで

	店名	代表者名	住所	イベント時の主な 販売品目
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				