

第27回夏まつり 模擬店出店申込書

品目	数量	単価	使用燃料・器具名
例：カレーライス	200	200円	ガス/炊飯ジャー

団体名	_____	
資料送付先	〒 _____	
電話番号	_____	_____
FAX番号	_____	_____
当日責任者名	_____	
当日責任者電話番号	_____	_____
当日の朝、中止連絡ができる番号	_____	_____

事務局記入欄	受付日 6 月 日()	受付者	受付番号
--------	--------------	-----	------

-----キリトリ線-----

領 収 証

平成29年 6 月 日

_____ 様

¥1,000円

第27回夏まつり 模擬店出店料として

受付番号()

上記の金額を領収しました。

滋賀県草津市笠山八丁目5番130号
滋賀県立障害者福祉センター内
第27回夏まつり実行委員会

取扱者印

