

大正町市場協同組合チャレンジショップ出店者応募用紙

1. 申込者（※別途履歴書添付）		提出日： 平30年 月 日	
法人名・グループ名			
ふりがな			
代表者氏名			⑩
生年月日	昭和	・ 平成	年 月 日生（ 歳）
住所	〒		
連絡先	自宅	（ ）	
	F A X	（ ）	
	携帯		
メールアドレス			
店の名称			
業種			
取扱商品			
<small>*商品の写真、パンフレット等あれば提出してください。</small>			
応募の目的、動機			
これまでの経歴			
希望営業時間	時	分 ～	時 分
その他要望			

*提出いただいた資料の内容は秘密厳守します。