

様式第1号

東川町共生プラザそらいろ移動販売（そらいろマルシェ）利用店舗登録申請書

年 月 日

東川町長 様

住 所
申請者 氏 名
電話番号
メールアドレス

東川町共生プラザそらいろ移動販売（そらいろマルシェ）利用店舗として登録を希望するため、下記のとおり申請します。

屋号又は事業所名	フリガナ
事業所名（法人名） ※屋号と法人名が違う場合に記入	フリガナ
代表者名	
担当者名 ※代表者以外の方が担当される場合に記入	
店舗所在地	東川町
SNSアカウントなど （周知して良い場合に記載）	
販売内容	

保健福祉課使用欄	
登録	アプリ