

平成 27 年 月 日

第 9 回八千代ゆりのき台つつじ祭り実行委員会 殿

テント出店・フリーマーケット出店 従事者届出票

住所	〒	代表者 氏名 生年月日	年 月 日生
名称 屋号		従事者	Tel
			Fax
		人	携帯
			e-mail

(従事者)

住所	〒	氏名 生年月日	年 月 日生
		連絡先	Tel
Fax			
携帯			
住所	〒	氏名 生年月日	年 月 日生
		連絡先	Tel
Fax			
携帯			
住所	〒	氏名 生年月日	年 月 日生
		連絡先	Tel
Fax			
携帯			
住所	〒	氏名 生年月日	年 月 日生
		連絡先	Tel
Fax			
携帯			

*従事者が多い場合には、従事者届出票をコピーの上、記入してください。

*この資料は、当該つつじ祭り以外には使用いたしません。ただし、必要に応じ警察等に提供することがあります。