

全国薬草フェスティバル in ひだ 2025 10/11-12 出店申込書

出店日	☐ 10月11日(土) 10:00-17:00 ☐ 10月12日(日) 10:00-15:00		
出店者名 (店名・団体名等)			
タイトル (PR用)			
代表者氏名 (当日責任者)		電話番号	
住所	〒 -		
メールアドレス			
出店場所	☐ 自店舗等で出店(特設会場は使わない) →営業時間(: ~ :) ☐ 特設会場で出店(古川町公民館, 飛騨市文化交流センター)		
出展内容	☐ 展示 ☐ 販売 ☐ ワークショップ ☐ その他()		
出店内容	展示物、販売商品、ワークショップ内容(料金・時間帯・定員)等を詳しく記入してください。		
予約	☐ 事前予約制で、市が提供する予約フォームの利用を希望します。 (フォームの管理は各自でお願いします)		
貸出 希望備品	☐ 机(45×180cm程度) 個 /3個まで ☐ 椅子 脚 /10脚まで ☐ 電気 コンセント 口 /2口まで (末端の延長コードはご持参ください) ☐ その他() ※申込件数によりご希望に添えない場合もあります。 ※必要最小限でお願いします。		
その他 連絡事項			

■右のフォームからも
申し込みできます ⇒



【申込先】飛騨市役所まちづくり観光課 資源係宛て
 〒509-4292 岐阜県飛騨市古川町本町 2-22
 Tel : 0577-73-7463(直通) Fax : 0577-73-6866
 E-mail : kanko@city.hida.lg.jp

【申込期限：令和7年6月25日(水)】