

(別紙)

提出先：石見ツーリズムネット事務局（株式会社石見商店） 植田 行

FAX/0855-55-1180 メール/iwami.store@gmail.com

## 回 答 票

ご出店者名：\_\_\_\_\_ ご担当者名：\_\_\_\_\_

電話番号：\_\_\_\_\_ FAX番号：\_\_\_\_\_

第1回「石見のフルーツ&スイーツまつり」出店を希望します。

生産者 ・ スイーツ販売

上記のいずれかに○をして下さい

使用されるフルーツ

神楽めし販売・ドリンク・観光PR

上記のいずれかに○をして下さい

使用される商品

●該当するものに☑をしてください。

7月28日（日）に出店

出店しない

●希望ブース数（該当するものに☑をしてください。）

1ブース分（約2.6m×3.5m 半テント）

生産者用1ブース（約2.5m×2.5m 簡易テント）

2ブース分（約5.3m×3.5m 1テント） ※最大2ブースまでとさせていただきます。

※出店概要（販売品目、配置図など）の詳細は、後日、照会させていただきます。

※上記の番号へFAXまたはメールをお願いします

回答〆切 令和6年6月21日（金）17時