『キャンディBOX＆本町マルシェ』

出店者・出演者募集のご案内

＜出店概要＞

日 時：平成３０年１１月１７日（土）・１８日（日）

17日１１：００～１９：００

18日１０：００～１６：００

場 所：八代本町アーケード内

　　　（熊本県八代市本町１丁目・２丁目）

出店ブース：物販（ハンドメイド作品・雑貨・ワークショップ・飲食・食品）

ブース：2.5m×2m　　約100ブース

（1申込みにつき、２ブースまでとします）

出 店 料 ：両日　５０００円（税込）　　１日のみ　３０００円（税込）

　　　　 注）電気使用の際は各自ご準備下さい

＜申込方法＞

メール・FAX・郵送・各店舗にて受け付けます。

写真はメールで送信してください。２点がそろった時点で申し込み完了とする。

写真送信メールアドレス　info@candycandy.jp

注）写真は最低３枚お願いします。審査、報告用として使用します。

申し込み受付締切日：平成３０年８月１５日（水）

出店の決定について：８月下旬に発表

ご出店の確定につきましては、実行委員会にてイベントコンセプトとの適合性や本イベントのスムーズな運営のご協力などの観点から判断いたします。審査判断の理由につきましては、お答え致しかねますので予めご了承下さい。ブース配置に関しましては主催者のほうで決定します。

マルシェに関するお申込みお問い合わせは

キャンディキャンディ八代店 ℡ ：096-531-5011

✉：info@candycandy.jp

タウンマネージャー　櫻井　℡　090－1701－3353

　　　 　　✉　make.yatsusiro@gmail.com

キャンディキャンディ　中島　℡　090－5286－5578

【キャンディBOX＆本町マルシェ申込み書】

■申込方法　下記の申込書に必要事項をご記入の上、メール又はFAX・郵送にてお送りください

　　　　　　F A X　096-357-3160

　　　　　　メール　info@candycandy.jp

　　　　　　郵 送　熊本県熊本市南区川尻５丁目７－１００

＜出店用＞

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)出店者 |  |
| (ふりがな)代表者名 |  |
| ご担当者名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| ご連絡先 | TEL（　　　）　　　－　　　　　FAX（　　　）　　　－　　　　　　e-mail 携帯　 |
| 希望日・ブース数 | 両日（　）　11月17日のみ（　　）　11月18日のみ（　　）ブース数　（　　） |
| ご出店内容・PR文 |  |
| 電気、火器の使用 | 有（　　）　　無（　　） |

＜出演用＞

|  |  |
| --- | --- |
| (ふりがな)団体名 |  |
| (ふりがな)代表者名 |  |
| ご連絡先 |  |
| 出演内容・PR文 |  |
| 出演日 | 11月17日（　　）　11月18日（　　） |
| 電気使用 | 有（　　）　　無（　　） |
| 出演人数 |  |

注）出店用・出演用共に（　）の中に○を付けて下さい