



第10回小石川マルシェ出店申込票

申込日 平成 年 月 日

ふりがな		住所	
店舗名			
ふりがな		電話番号	携帯: () ()
代表者名			
ふりがな		FAX	() ()
当日責任者名		e-mail	
		ホームページ	
車での搬入出の有無	有 ・ 無		
食べ物の調理品(自家製)の出品の有無→		有(営業許可証のコピーを添付して下さい) ・ 無	

出品予定の主な品物について5品まで記載して下さい。記載内容をもとに出店者の選考をさせていただきますので、特にこだわりについては熱く語ってください。

No	商品名	こだわり (熱く語って下さい!)	別添資料名 (写真等あれば)
例	おたよさんの大福	大福は明和8年(1771)に小石川のおたよなる女性が初めて考案しました。当店は大福発祥の地小石川として当時の大福を復刻しました。当時の庶民の甘味は黒糖。しかし現在の大福で黒糖を使うのは前例がないため、もったりせず、かといって淡すぎず、黒糖の風味が程よく香るバランスに苦心しながらもこだわりました。	・別添写真1 ・別添資料2
1			
2			
3			
4			
5			

締切:平成27年9月25日(金)17時必着
送り先:小石川マルシェ実行委員会事務局
郵送:〒112-0002 東京都文京区小石川1-7-9
会津屋 内
FAX:03-3816-6879
メール:marche@koishikawa.tokyo

お問い合わせ先:小石川マルシェ実行委員会
メール:marche@koishikawa.tokyo
電話:池田真志(アイエム都市開発) 03-5840-8377