

## 大阪ハートフル商店街出店申込書

大阪ハートフル商店街に出店いただくにあたり、下記内容のご記入をお願いいたします。

<出店ヒアリングシート>

ショップ名(施設名)	
ショップ名(施設名カナ)	
オーナー名	
郵便番号	
住所	
TEL	
FAX	
メールアドレス	
商品登録数※	
ご担当者様氏名・連絡先	

※商品登録数につきましては、後で変更可能です。登録時点での希望数をご記入ください。  
登録後、ID とパスワードをお渡しいたします。

提出先:

住 所 : 〒    —

事業所名 :

電話番号

FAX 番号