

出店経験者
(第 回)
 初めての出店

【第7回】フリーマーケット出店申込書

202 年 月 日

私は、出店規約ならびに出店条件を順守することを了承します。

ご了解いただける方は、左の欄にチェックをしてください。ご了解いただけない方は出店できません。

↓振込人名を確認するため、フリガナは必ずご記入願います。

フリガナ		男 ・ 女
申込者氏名 (振込人名)		
フリガナ		男 ・ 女
同伴者氏名		

↓連絡先電話番号は記入漏れのないように、必ずご記入願います。

連絡先 電話番号	☎ / 📱
住 所	〒 -

開催日	5月12日 (日)	申込区画数	区画
身分証明の 確認方法	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他(具体的に記載)	主な 出店品目	※販売する物品などをご記入ください。

販売に必要な備品の貸出しは行っておりません

2024年5月2日(木)までに下記口座にお振込みをお願い致します。

1ブース：2,000円 (税込)

※振込みの際は、開催地フリマ・申込者名を入れてください。(例：カシキシマフリマ ヤマナシ ハナコ)

【出店料振込先】
銀行名：【三井住友銀行】
支店名：【なでしこ支店】
口座番号：【普 1 2 4 2 7 9 8】
口座名義：【アークランズ(カ)】

- ※申込者名と振込人名は、同一でお願いします。
- ※振込手数料は、出店者様のご負担となります。
- ※期日までに入金を確認できない場合は、キャンセル扱いとなります。
- ※ご入金後のキャンセルによるご返金及び変更は出来ません。

【お申込みに関するお問い合わせ先】

ビバモール甲斐敷島2階 防災管理室 9：00～17：00

問い合わせ電話番号055-267-2261 担当：小西MG 070-6965-4534

受付年月日	202 年 月 日	受付者氏名	
-------	-----------	-------	--