

☐ 出店経験者
(第 回)

☐ 初めての出店

【第36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	12月27日 (土)
-----	------------

申込区画数	区画
-------	----

身分証明の 確認方法	☐ 運転免許証 ☐ 保険証 ☐ マイナンバーカード ☐ その他(具体的に記載)
---------------	---

主な 出店品目	※販売する物品を具体的にご記入ください。
------------	----------------------

販売に必要な備品の貸出しは行っておりません

2025年12月23日(火)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（10%対象1,818円、10%消費税182円）

※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、同一をお願いします。
※振込手数料は、出店者様のご負担となります。
※期日までに入金が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。
※ご入金後、12月24日以降のキャンセルは、振替・返金不可となります。

【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	
-------	--