

フリーマーケット出店申込書

2025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。

☐: **ご理解いただける方は、左の欄にチェックをしてください。**

ご理解いただけない方は出店できません。

フリガナ		男・女
代表利用者氏名		

フリガナ		男・女
利用者氏名		

住所	〒 -	
電話番号	☎ / ☎	

開催日	12月21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"/> その他(具体的に記載)
-----------	---

備考	
----	--

受付年月日	2025年 月 日
-------	-----------

受付者氏名	印
-------	---

2025年12月17日(水)までに下記口座にお振込みをお願い致します。

※振込みの際は、開催日・申込者名を入れてください。

(ex. 10月23日 ビバ花子)

銀行名 :【三井住友銀行】
支店名 :【なでしこ支店】
口座番号 :【普 1242798】
口座名義 :【アークランズ (カ)

12月17日 (水) までに、ご入金をお願いします。ご入金が無かった場合はキャンセルとなります。

お申込みに関するお問い合わせ先
ビバモール加須 防災管理室 問合せ電話番号 9 : 00 ~ 17 : 00
☎ 0480-67-0951