

☐ 出店経験者
(第 回)

☐ 初めての出店

【第5回】フリーマーケット出店申込書

※ 7月14日（月）まで提出をお願いします。 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	2025年 7月20日（日）
-----	-------------------

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7月14日(月)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：ミハラフリマ ミハラ 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。

【お申込みに関するお問い合わせ先】

スーパービバホーム美原南インター 店 10：00～17：00（時間外対応不可となります）

問い合わせ電話番号：072-369-7311

担当：前田 070-3171-4793

受付年月日	年 月 日
-------	-----------------

受付者氏名	
-------	--