

☐ 出店経験者
(第 回)
☐ 初めての出店

【第29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	フリガナ		男・女
申込者氏名 (振込人名)			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	〒 ー

開催日	9月14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9月10日(水)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：カイシキシマフリマ 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	
-------	-----------	-------	--