

# フリーマーケット出店申込書

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。

**ご了解いただけた方は、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。

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	2月15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	年 月 日
-------	-------

受付者氏名	印
-------	---

2026年2月12日(木)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 1 2 4 2 7 9 8】

口座名義 :【アークランズ (カ )】

2月12日 (木) 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