

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	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 : 0 0 ~ 1 7 : 0 0
☎ 0 4 8 0 - 6 7 - 0 9 5 1