

☐ 出店経験者

☐ 初めての出店

【第12回】フリーマーケット出店申込書

※2月9日(月)までに提出お願いします。

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	2026年 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"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 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ご記入ください。

販売に必要な備品の貸出しは行っておりません

2026年2月9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）

※振込名義に「ミハラフリマ 申込者名」を入れてください。(例：ミハラフリマ タナカ タロウ)

【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 1242798】

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	
-------	-------	-------	--