

第 16 回 橿原夢の森フェスティバル

フリーマーケット 出店申込書

★出店者 フリガナ _____
代表者名 _____
〒 _____
住 所 _____
TEL _____ FAX _____
携帯番号 _____ メール _____

★出店希望日 ○印をつけてください。
7日(土) • 8日(日) • 2日間とも

★希望区画数 ○印をつけてください。 (1区画 間口2.0m × 奥行3.0m)
1区画 • 2区画

★出店金額 _____ 円 (1区画につき、1日間で 2,500円)

★出店内容 (販売商品をすべて記入してください。 飲食物は不可とさせていただきます)

★持ち込み機材
機材名 _____

★署名 (別紙募集要項「フリーマーケット出店者募集」チラシ注意事項を参照)

私は別紙募集要項の注意事項を了承し、出店にあたっては事務局の指示に従います

代表者氏名 _____

印 _____

※ お申込みは、FAXにて下記事務局までお願いします。締切後、事務局から詳細案内を送付致します。詳細案内が届かない場合は、お手数ですが事務局までご連絡ください。

【出店者事務局】

第16回 橿原夢の森フェスティバル事務局

〒634-0063 奈良県橿原市久米町 652-2 橿原市商工経済会館 2階 (一社) 橿原青年会議所内

TEL : 0744-28-4800 (月~金 : 10:00~16:00)

FAX : 0744-28-4848 募集締切 : 8月16日