

# 第 17 回 檜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。  
13日(土)                   •                   14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 17 回 檜原夢の森フェスティバル事務局

〒634-0063 奈良県檜原市久米町 652-2 檜原市商工経済会館 2 階 (一社) 檜原青年会議所内  
TEL : 0744-28-4800 (月~金 : 10:00~16:00)

FAX : 0744-28-4848      募集締切 : 8 月 16 日