第 15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

郵便番号

住　　所

ＴＥＬ　　ＦＡＸ

携帯電話　　メール

★出店希望日　〇印をつけてください。

8日（土）　・　9日（日）　・　２日間とも

★希望区画数　〇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頂きます。）

★持込み機材

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下さい。

【出店者事務局】

第 15回橿原夢の森フェスティバル事務局
〒634-0063　橿原市久米町 652-2　橿原市商工経済会館２階　㈠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