

GO☆GO☆フリーマーケット 出店申込書

申込日 平成29年度 月 日

ふりがな 代表者氏名		
責 任 者	ふりがな 氏 名	
	住 所	〒444- 岡崎市
	連絡先	
	FAX番号	
参加人数 (代表者責任者含め)		
販売予定商品 (なるべく詳しく)		
施設に伝えたいこと		
備 考	募集店数 10組 出店料 無料 1区画 2m×3m 注意！ <ul style="list-style-type: none">金券、化粧品、薬品、危険物、生き物などは出店できません。開催当日でも会場等の都合により開催日の変更や中止となることがあります。	

※ブース番号は開催1週間前までに電話かFAXにてお伝えします。

誓約書

出店マナーを守り、トラブルなど諸問題を起こさないよう努めます。万が一諸問題が生じた場合には、速やかにその解決にあたり、会場関係者や主催者等に一切の迷惑をおかけいたしません。

以上のことを誓約の上、出店を申し込みます。

責任者 署名

印