

代表者	フリガナ		生年月日	昭和	年	月	日
	氏名			平成			
	住所	〒 —					
	連絡先	*日中に繋がる番号(携帯電話など)を記載してください ( )					
	メールアドレス						
出店希望日 (該当する番号に○を付けてください)	*出店料は、1日出店で3,000円、両日出店で5,000円です ①4月26日(土)のみ ②4月27日(日)のみ ③両日						
駐車場の利用 (該当する番号に○を付けてください)	*利用する場合は、乗用車サイズに限り臨時駐車スペース1台分を用意します ①利用する ②利用しない						
出店内容	*販売する品目の内容を詳しく記載してください *新品のみの大量販売はできません						
代表者写真		代表者確認書類(運転免許証、健康保険証など)					
<div style="border: 1px solid black; width: 180px; height: 130px; margin: 0 auto; text-align: center; padding-top: 50px;">貼付</div>		<div style="border: 1px solid black; width: 430px; height: 210px; margin: 0 auto; text-align: center; padding-top: 50px;">貼付 *氏名や住所の変更などで裏面に記載がある場合は裏面も貼付してください</div>					
*健康保険証など顔写真がないものを貼付する場合は写真を貼付してください。 *運転免許証など顔写真があるものを貼付する場合は写真の貼付は必要ありません。							
事務局 使用欄	出店場所番号	受付番号					

\*個人情報とは、実行委員会及び委託事業者で適正に管理し、出店についての連絡や関係書類の発送、その他イベント運営に係るもの以外の目的には一切使用いたしません。

\*記載内容に虚偽事項が判明した場合は出店を認めません。