

フリーマーケット・模擬店 出店応募届

平成 30年 月 日

爽神堂フェア担当者 宛

ふりがな

お名前： _____ (代表者名： _____)

住所：(〒 _____)

電話番号： _____ FAX： _____

携帯番号： _____

メールアドレス： _____ @ _____

主な販売品目： _____

食品販売の有無： 無 ・ 有 【 電源(100V) 必要 ・ 不要 】

販売ブースの希望サイズ： 駐車場 1 台分 ・ 駐車場 2 台分

※電源の確保および駐車場 2 台分については、出店応募状況により御希望に沿えない場合がございます。
その際は、確認の連絡をさせていただきます。

コメント・質問事項など：

| | |
|--------|-----------------------------------|
| 【連絡先】 | 爽神堂フェア フリーマーケット担当 (宮原)・模擬店担当 (前田) |
| TEL | 072-452-1231 (平日9時~17時) |
| FAX | 072-453-5066 |
| E-mail | fair@soshindo.jp |