

フリーマーケット申込書

☆お申込みは、日の里在住のボランティア団体や個人に限らせて頂きます。

申し込み 月/日	令和 年 月 日 受付担当者()
団体/個人名	
責任者連絡先	住所:
	氏名:
	TEL:() 携帯:()
	FAX:()
出店内容 (販売する物を具体的に 記入ください)	
必要備品 * 机1本、椅子2脚までを 原則とします。(不要な場 合は明記して下さい)	
要望事項	