

花巻きらきらモール フリーマーケット出店申し込み書

お申し込みは「コープ花巻あうるサービスカウンター」またはFAX・郵送・メールで承ります。

注意:キャンセルは3日前までです。

開催日	2025 年	☐ 10/18			
ふりがな				年齢	性別
氏名					
ふりがな					
住所					
連絡先電話番号					
メールアドレス					
※未成年者が参加する場合、保護者の方の署名・捺印が必要です。					
上記の者がフリーマーケットに参加出店することを承諾します。	保護者氏名		続柄	連絡先(電話)	
	印				
出店予定品 (品名を記載ください)					
誓約書 私は「花巻きらきらモール フリーマーケット」出店に際して、出店募集要項を良く守り、主催者の指示に従います。 万が一、指示に従わないため主催者から退店を命じられたり、法的処置をとられても異議申し立てをいたしません。 また、出店物品については私個人の責任において出品するものとし、品質と表示、販売方法などにおいて、お買い上げ者、来場者、他の参加者、主催者に迷惑を及ぼすことのないよう運営いたします。 年 月 日 氏名 _____ 印 _____					

●参加に際してご記入いただいた個人情報は、いわて生協の個人情報保護方針に沿って取り扱い、フリーマーケット等イベント運営以外の目的で利用することはありません。

●キャンセルは必ず3日前までにご連絡ください。

主催者記入欄	受付日		連絡日		ブース番号		キャンセル	
--------	-----	--	-----	--	-------	--	-------	--