申　　込　　書

出店要項を了承の上、「2019 リステルフリーマーケット」に出店を希望いたします。

ふりがな	
グループ名 （またはお名前）	
ふりがな	
代表者名	
ご住所	〒□□□-□□□□
お電話番号	ご自宅 携帯
FAX	
メールアドレス	
希望日	出店希望日を〇で囲んでください。 5/3(金)　　5/4(土)　　5/5(日)
主な出品物	できるだけ具体的にご記入ください。
備考	

誓　　約　　書

私は、「2019リステルフリーマーケット」出店に際しましては、
出店要領を良く守り、主催者、事務局の指示に従います。
万一、指示に従わないため主催者・事務局から退場を命じられたり、
法的措置をとられても異議申し立てを致しません。

2019 年　　月　　日　　氏　名　　㊞

お申込はこちら

【FAX の場合】 0242-66-2633
【郵送の場合】〒969-2696
福島県耶麻郡猪苗代町川桁リステルパーク
ホテルリステル猪苗代 フリーマーケット係
【メールの場合】kanno_mayu@listel-inawashiro.jp

■諸注意■
★必要事項をご記入の上、
FAX・郵送またはメールにて、本書をお送りください。
★誓約書には必ず捺印をお願いいたします。
★本書をお送りいただきはじめてお申込が完了となります。
お電話のみでのお申込はできませんのでご了承ください。