

## 第39回チャリティーフリーマーケット出店申込書

ふりがな お名前	出店回数( )回
	性 別 男・女
住 所 〒 _____	参加者 ( )人
	出店ブース 1ブース 2ブース
電話番号	FAX番号
出店予定品    ・衣類                    ・本                    ・ゲーム            ・引出物 ・雑貨                    おもちゃ            ・日用品            ・その他(            )	
出店者証明書欄 大村中央LCフリーマーケット実行委員会	

※出店回数・参加者は数字を記入してください。

※性別・出店ブース欄は該当事項に○をつけて下さい。

※公序良俗に反する物(ブランドコピー商品等)・刃物類・飲み物・食べ物類の販売はできません。