

格の市出店申請書

記入後 FAX 029-248-2342へ返送(希望日の3ヶ月前より受付を開始します)

格の市規約に同意の格の市に出店を申し込みます。		
店舗番号(事務局使用欄)	店舗(有・無)	フリガナ
	屋号	
エリア駐車場番号(事務局)	代表者氏名	フリガナ
		(年齢 才)

出店日: 月 日(第二土曜日) <input type="checkbox"/> 骨董エリア <input type="checkbox"/> 1ブース『¥3,000』(3m×3m)※駐車料を含む <input type="checkbox"/> 2ブース『¥5,000』※2ブースは駐車2台分 1台分は離れた場所になります。 ※該当箇所の□に✓印	<input type="checkbox"/> パフォーマンス・保和苑エリア <input type="checkbox"/> パフォーマンスエリア(作家クラフト系) 1ブース『¥3000』(3m×3m) <input type="checkbox"/> フード 1ブース『¥5,000』 ケイタリング車 保健所検便陰性証明書(3ヶ月以内) <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (必要)
---	---

テントサイズ基本(3m×3m) 車種 ※タープ・テントは自前持込が基本です。 ※対人対物無制限の自動車保険に加入していることが条件になります。 ※初めての申し込みの方は古物証許可証のコピーも添付して下さい。	車で来場 (する / しない) ナンバー
---	--------------------------

〒	
TEL	FAX
携帯電話	e-mail
古物商許可番号	紹介者
<input type="checkbox"/> 和骨董 <input type="checkbox"/> 西洋骨董 <input type="checkbox"/> 中国骨董 <input type="checkbox"/> 掛軸 <input type="checkbox"/> 茶道具 <input type="checkbox"/> あらもの <input type="checkbox"/> 作家物 <input type="checkbox"/> 家具 <input type="checkbox"/> 古民具 <input type="checkbox"/> 古裂(こぎれ) <input type="checkbox"/> 着物 <input type="checkbox"/> 陶磁器 <input type="checkbox"/> ガラス <input type="checkbox"/> 絨毯(じゅうたん) <input type="checkbox"/> 時計 <input type="checkbox"/> アンティークジュエリー <input type="checkbox"/> 古書 <input type="checkbox"/> 洋画 <input type="checkbox"/> 版画 <input type="checkbox"/> 雑貨 <input type="checkbox"/> 紙もの <input type="checkbox"/> おもちゃ 取扱い該当箇所に✓印 複数回答可	

備考・お店の特色など

他の参加催事及び骨董市

格の市実行委員会は個人情報保護の重要性を認識し、個人情報の適切な利用と保護に取り組んでいます。格の市へのお申し込みによる個人情報は、格の市の運営のための搬入搬出カードやお知らせなどの送付などに使用いたします。ご自身の個人情報に関する開示、訂正等を希望される場合には下記までご連絡ください。なお、個人情報の開示にはご本人であることの確認等の手続きが必要であり、別途料金が発生する場合があります。個人情報に関するお問い合わせ先:格の市実行委員会事務局 (株)日宣メディックス 荻野 029-248-2344