

いい街ちばフリーマーケット

F A X 申 込 書

出店日	月 日		
フリガナ			
名前			
郵便番号			
住所			
電話番号	※自宅又は携帯電話の番号をお書き下さい。		
FAX番号			
Eメール	※空欄可		
区画数	コマ	希望区画	※空欄可

【ご注意】 開催日の7日前までに、ご入金願います。
 区画の希望が重複した場合は、入金の早い順に優先となります。