

申込期限：平成29年8月30日（金）

F A X：077-525-0131

スカイプラザ浜大津&大津ジャズフェスティバル

音楽フリーマーケット出店申込書

平成 年 月 日

スカイプラザ浜大津様

大津ジャズフェスティバル実行委員会様

氏 名	_____
住 所 〒	_____
自 宅 電 話	_____
F A X	_____
携 帯	_____

音楽フリーマーケット開催要項の遵守を確約して次のとおり申込致します。

当日の責任者等	責任者氏名（ ） 年齢 才 氏名（ ） 年齢 才 氏名（ ） 年齢 才 氏名（ ） 年齢 才 当日の人員（ 名）※事故防止の為、原則2名以上4名まで	
当日連絡の取れる 携 帯 番 号	- - 氏名（ ）	
日 数 に つ い て	<input type="checkbox"/> 14日（土曜日）1日 <input type="checkbox"/> 15日（日曜日）1日 <input type="checkbox"/> 2日通し ※いずれかにチェック※	
販 売 品 目 販 売 点 数	販売品目等（音楽関連品販売必須）	販売点数
	（音楽品）	

フリーマーケット 開 催 に つ い て	今回のフリーマーケットの開催をどこで知りましたか？ <input type="checkbox"/> 案内通知・チラシを見て <input type="checkbox"/> スカイプラザホームページを見て <input type="checkbox"/> 大津ジャズホームページを見て <input type="checkbox"/> その他（ ）	

※同意書は、当日受付時に必要となります。

※それぞれの氏名欄にあらかじめお名前のご記入をお願い致します。

スカイプラザ浜大津 御中

大津ジャズフェスティバル実行委員会 御中

同 意 書

私は、「M フリに出店される方へ（出店要項）」に記載された事項を厳守することに同意します。

また、記載事項を守られない場合は、実行委員会より出店を拒否されても意義はありません。

平成 29年 月 日

カガナ

出店者氏名

印

事務局記入欄