

空のえき そ・ら・ら  
「フリマ そ・ら・ら」 申込用紙

申込用紙に必要事項を記入の上、開催日の1週間前までに空のえき そ・ら・らへ直接提出または郵送(1週間前までに必着)をお願いいたします。

<申し込み先>

〒311-3413 茨城県小美玉市山野1628-44  
空のえき そ・ら・ら  
TEL : 0299-56-5677 FAX : 0299-56-5674  
mail : shoko@city.omitama.lg.jp  
HP : http://sol-la-la.city.omitama.lg.jp/

平成 年 月 日

出店希望日	平成 年 月 日 平成 年 月 日 平成 年 月 日 平成 年 月 日	※毎週日曜日に開催 ※申込は2カ月先まで
出店名(グループ名)		
フリガナ 代表者名		
代表者生年月日	年 月 日	満 歳
代表者住所	〒	
代表者連絡先	TEL(携帯)	
	e-mail	
	FAX	
出品内容 (できるだけ詳しく)		
区画数(1区画 : 2.5×2.5m)	_____区画	
特記事項 (グループの場合はメンバーの氏名、年齢、電話、e-mailを記入。多数の場合は別紙でも可能)		

出店条件

- ① 満18歳以上であること。
- ② 営利事業者ではないこと。
- ③ 市民社会に暴力的な危害を与える団体の構成員又はその恐れのある者、それらの親族や利害関係を有する者。以上の者と関わりのある者ではないこと。
- ④ 偽って出店したことが明らかとなった場合は、即時出店許可を取り消す。
- ⑤ 販売できる品物はリサイクルできる衣類や雑貨など及び手作り製品であること。  
食品、薬品、生物、植物、農産物、危険物、違法商品、金券等は禁止とする。

※電源の貸し出しは行いません。一部備品は貸し出し(有料)がございますので、事前にお問い合わせの上お申し込みください。当日の貸し出しは原則行いません。

上記の出店条件について同意し、出店を申し込みます。  
これに違反した場合は、即時退去いたします。

代表者氏名 : \_\_\_\_\_



出店の決定は駅長による審査の上、メールにより通知いたします。

※ご記入いただいた個人情報は、適切な情報管理を行うとともに、本事業以外の目的での使用はいたしません。