

# クラフトマーケット 出店申込書

出店番号	
------	--

下記の内容をご記入ください。※印の欄は必ずご記入下さい。

※ 申込日		年	月	日
屋号				
※ふりがな				
※氏名 法人の方は法人名及び代表者名				
※住所	〒			
※電話番号	※円滑な運営の為、携帯電話番号のご記入をお願い致します。			
※メールアドレス	携帯アドレスでも可			
ホームページ(ブログ・Facebook等)	PRの為、画像やURLを公開させていただく場合がございます。			
※作品内容	取り扱っている作品をなるべく詳しくご記入ください。			
スペース使用料	出店方式	床・壁・箱・キューブボックス・壁面パネル・壁面棚		
	金額	円 + 消費税		
※利用開始日	年 月 日 ※最短でも日割り月を除く2ヶ月からの契約とさせていただきます。			

売上金をお支払する銀行口座のご記入をお願い致します。※信用金庫可・ゆうちょ振替不可	
銀行	本店・支店
普通・当座	口座番号
フリガナ	
銀行口座名義	

クラフトマーケット利用規約及びクラフトマーケット出店申込書に記載されている全ての内容に同意します。

年 月 日 氏名 (印)

クラフトマーケット  
〒424-0942  
静岡県静岡市清水区入船町13-15 エスパルスドリームプラザ2階  
TEL:054-376-5361  
FAX:054-376-5362  
Mail:contact@craftmarket.jp

ご記入いただきました個人情報はクラフトマーケットへの  
出店申込のみに使用し第三者に情報を譲渡・提供することは致しません。

2016年10月1日 改定