

第 17 回ふれあい健康まつり フリーマーケット出店申込書

団 体 名	
代 表 者	氏名
	TEL
	住所
主な内容 希望出店場所	

..... 切り取り線

領 収 書

様

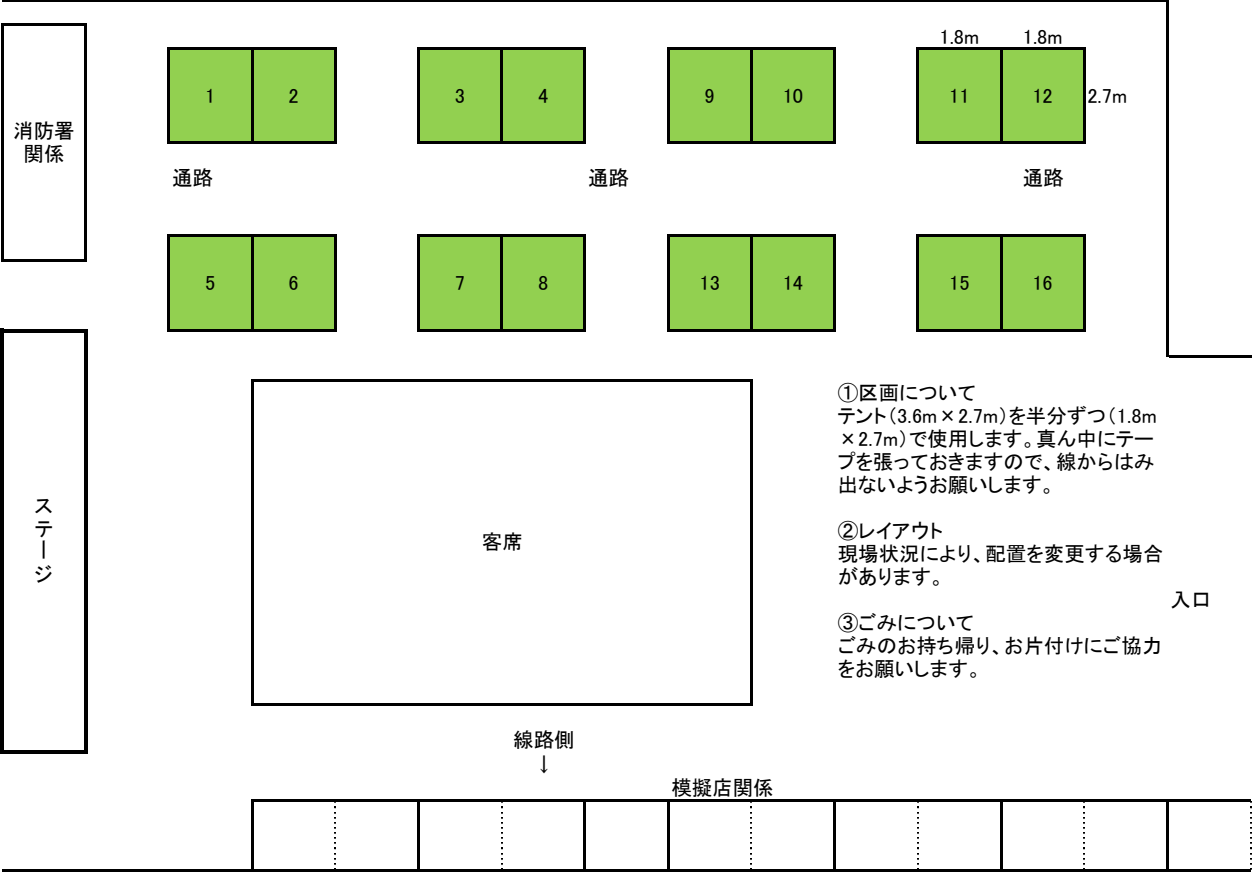
ただし、第 17 回ふれあい健康まつりフリーマーケット出店費用として ¥1,000 領収
いたしました。

2019 年 月 日

第 17 回ふれあい健康まつりフリーマーケット出店小委員会

印

第17回フリーマーケット配置図



A:①～⑧までを希望

B:⑨～⑯までを希望

C:希望なし