

エスパス館内フリーマーケット出店申込書

					5月28日開催分	
氏名	印	年齢	才	性別	男・女	
保護者	印	続柄	父母・その他 ()			
住所	〒					
電話	— —	FAX	— —			
携帯	— —	希望区画	1区画 ・ 2区画			
販売 予定 品目	飲食物等の商品の販売 : 有 ・ 無 (飲食物販売有の方のみ) 保健所による販売許可 : 有 ・ 無 3,000円以上の商品の販売 : 有 ・ 無					

誓約書

平成 29 年 5 月 28 日開催のエスパス館内フリーマーケットの出店にあたり、以下について誓約します。

1. 販売物や売買交渉等に関する一切のトラブルについては、出店者自身が責任と誠意を持って対処いたします。また、主催者の指示には従います。
2. 飲食物については製造場所、製造年月日、製造責任者名、消費期限等の必要事項を明示し食中毒などをおこすことのないように十分注意するとともに、万が一食中毒が発生した場合も出店者自身で対処し、主催者には一切の迷惑をかけません。
3. 公序良俗を侵す恐れのあるものや違法性のあるもの、危険物などは販売しません。
4. 天候等主催者の責任によらない理由により中止となり、その結果損害が発生した場合には、主催者に損害を請求しません。

(公財) 真庭エスパス文化振興財団
理事長 池 町 誠 二 様

平成 年 月 日

出店代表者氏名

印

●事務処理欄 (記入しないでください)

受付日 / 担当者

受付番号 _____

総区画数 _____

本人確認欄 :

区画番号 :