

# granks マルシェ出店申込書

申込日 年 月 日

出店日	月	日 ( )	月	日 ( )	月	日 ( )
時間	:	~	:	~	:	~

ショッス名

出品内容

(出品商品、サービス内容など)

住所 〒	EMAIL	
担当者名	TEL	FAX

※ 出店料 1000 円を申し受けます。

FAX 返信先

granks

096-285-4573