

介護予防マルシェ 2025

出品申込書 (fax0191-63-3199)

受付
番号

申込日 令和7年 月 日

＊個人情報とは本イベント以外の用途では使用しません。

氏名 (代表者)	フリ ガナ	電話番号			
住 所	〒 _____				
出品内容 ※記入例を参考 に記載願いま す 合計	出品名	個数	その他	合計	
	記入例 きゅうり	3	1袋に3本入り	100円	
	合計				
ひとこと コメント					

●単価を100円単位として販売します。記入例を参考にしてください。お任せいただければ袋づめ等お手伝いできます。ひとことコメントには、自己紹介や作品のイチオシポイントを書いてください
♪家庭菜園で収穫した野菜を出品してみませんか♪

●記入方法などが分からないときはお気軽に光栄荘までご相談ください。 ([TEL:0191-63-3115](tel:0191-63-3115))