

## フリーマーケット出店申込用紙

- 1.日 時 平成 29 年 10 月 14 日（土） 10：00～14：00  
2.会 場 長岡中央総合病院正面玄関前駐車場（雨天 院内外来2～3ブロック前）  
3.申込締め切り 10月2日（月）必着  
（予定数に達する等、早めに締め切る場合があります）  
4.申込結果の通知 出店が確定した方には、順次、お知らせいたします。  
応募者多数など、ご出店いただけない場合も、お知らせいたします。

出店要項を必ずご確認の上、

以下に、ご記入の上、FAX、メール、郵送で、お送りください。  
（お電話では受付いたしません）

代表者名 \_\_\_\_\_（ 歳）

住所 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

出品物 \_\_\_\_\_（詳細にご記入ください）

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

※申込書送信先（お問い合わせ先）

【病院祭実行委員会 フリーマーケット企画事務局】

〒940-8653 新潟県長岡市川崎町 2041

長岡中央総合病院 栄養科 須藤・総務課 高原

電話：0258-35-3700（代表） Fax：0258-33-9596

（平日 8：30～17：00）

E-mail：[soumu@nagachu.jp](mailto:soumu@nagachu.jp)