

第23回志免町障がい者福祉啓発事業やさしさのつどい

個人バザー 出店申込書

令和 年 月 日

(ふりがな) お名前			
住 所	〒		
TEL	(自宅)	FAX	
	(携帯)	メール アドレス	
販売商品 価格	① (円)		
	② (円)		
	③ (円)		
	④ (円)		
	⑤ (円)		
	⑥ (円)		
障害種別	() 障害_____級		
納品日時	・11月____日(____曜日)____時頃 ※17時以降は要相談。		
搬出日時	・11月____日(____曜日)____時頃 ※17時以降は要相談。		
その他 備考			

※添付書類

・障害者手帳のコピー(1枚)

・販売する作品の写真