

※この同意書は後ほど係員が回収に伺います

東京サマーランド フリーマーケット

出店同意書

出店日 年 月 日

代表者氏名	
	新型コロナウイルス感染症の感染が確認された場合、ご案内できるよう ←こちらのQRコードからコロナ情報サービスをご登録ください。(必須) <input type="checkbox"/> ご登録いただきましたら <input checked="" type="checkbox"/> チェックをお願いいたします
区市町村のみご記入ください(番地等は不要です)	
下記項目に <input checked="" type="checkbox"/> チェックをお願いいたします(ご同意いただけない場合、出店をお断りいたします。)	
<input type="checkbox"/> 東京サマーランドフリーマーケットの新型コロナ感染拡大防止対策に同意の上、出店いたします。	
販売品の種類	
事務局へのご要望	

※ご記入いただいた情報は、当フリーマーケットのサービス向上のために使用させていただき、
これ以外には使用いたしません。