


※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。 <b>(必須)</b>  <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。