**マチノマ木箱ショップ（試行運用）申込書**

| 販売者名（店名/屋号） |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | | |
| 連絡先電話番号 |  | | |
| 連絡先メールアドレス |  | | |
| 申込者氏名 |  | | |
| 販売（または展示）するものの内容（品目） |  | | |
| 商品（または展示品）のこだわり |  | | |
| おおよその販売価格  （展示のみの場合は0円と記載してください） |  | | |
| 利用希望期間（3ヶ月以内） | 年　　　　　月　　～　　　　　　月 | | |
| キャッシュレス決済（無人販売）とし、商品/展示品の破損・紛失・決済について運営者は責任を負わないことについて了承しますか  　　　　　　　　□　了承します | | | |
| その他質問があれば記載してください |  | | |

お問合せ・申込先

川西市まちなか交流拠点マチノマ　 [川西市栄町20-1 ベルフローラかわにし1F]

TEL 080-7307-8850 　メール　 info@kawanishi-machi.com