

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（6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 <input type="checkbox"/> 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