

＜事務局記入欄＞			
<u>出品者番号</u>	<u>受付日</u> /	<u>受付方法</u> TEL・FAX・Email	<u>受付者</u>

古本市 出品申込用紙

お名前 (ご本名を記入)	ふりがな					
スリップのお名前 (ニックネーム可)						
ご住所	〒					
	都 道					郡 市
	府 県					町 村
ご連絡先 (日中連絡がとれる番号)						
出品方法 (どちらかに丸)	宅配 ↓	直接搬入 →	持込日 (直接搬入の場合) どちらかに丸 10/5・10/6 (時頃)			
段ボール配送日 (9/12～20の間) (受付の翌日以降)	<u>配送日</u> /	指定なし <input type="checkbox"/>	午前中 <input type="checkbox"/>	12:00～ <input type="checkbox"/>	14:00～ <input type="checkbox"/>	16:00～ <input type="checkbox"/>
		<small>※日野郡・西伯郡の方は指定なしになります</small>				
段ボール集荷日 (9/21～10/2の間)	<u>集荷日</u> /	指定なし <input type="checkbox"/>	午前中 <input type="checkbox"/>	12:00～ <input type="checkbox"/>	14:00～ <input type="checkbox"/>	16:00～ <input type="checkbox"/>
		<small>※日野郡・西伯郡の方は指定なしになります</small>				
備 考						