

# Anmälningsblankett

## Julmarknad Jakriborg 2015

Beställare/namn	
Ev. företagsnamn	
Adress	
Postnr & Ort	
Telefonnummer	
Personnr/Org.nr.	
E-post	
Ev. hemsida	

### Försäljning av:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Beskriv vad du vill sälja och bifoga foto om du är ny utställare eller har nya produkter.  
Endast det som är förankrat med oss får säljas och ändringar måste godkännas.*

Jag önskar.....st plats/platser inomhus (bord ingår) den 12-13/12  
Jag önskar.....st plats/platser inomhus (bord ingår) den 19-20/12  
Jag önskar.....meter utomhus den 12-13/12 för egen vagn eller bord  
Jag önskar..... meter utomhus den 19-20/12 för egen vagn eller bord  
Jag önskar.....st bod utomhus den 12-13/12  
Jag önskar.....st bod utomhus den 19-20/12

**Ort & Datum:**

**Namnteckning:**

*Vad som angivits ovan är i enlighet med de bestämmelser, avgifter mm. som framgår av  
erhållet informationsblad om marknaden.*

**Anmälningsblankett skall vara oss tillhanda senast måndagen den 31/8 och skickas till:**

Anki Christiansson  
Daliegatan 10  
234 41 Lomma

**JAKRI AB**