

Granger Farmers Market
P.O. Box 1204
Granger, Washington, 98932



Vendor Application

Please only fill out Vendor information if you are a vendor or only the community member information if you would like to support the Farmers Market, not both!

VENDOR INFORMATION (No extra membership dues, only pay weekly fee)

Name of Business/Organization _____

Contact Name _____

Address _____ City _____ State _____ Zip code _____

Phone Number _____ email _____

Planned Attendance: Weekly _____ Monthly _____ Other _____

10' X 10' space is **\$25.00 per week (except for non-profit entities don't pay)**

I need _____ spaces.

Do you need an electrical outlet? _____ Yes _____ No

Brief description of your business and products you will sell/demonstrate:

Signature _____ Date _____

Granger Farmers Market
P.O. Box 1204
Granger, Washington, 98932



Aplicación para membrecía para Vendedores y miembros de la comunidad

Favor de llenar información del Vendedor si eres un vendedor, o solamente la información de miembro de comunidad si usted quiere apoyar al Mercado de Agricultores, pero no quiere ser vendedor!

INFORMACIÓN DEL VENDEDOR(Solo tiene que pagar su cuota semanal, nada extra)

Nombre de Negocio/Organización _____

Nombre de Contacto _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Zipcode _____

Número de Teléfono _____ Correo electrónico _____

Asistencia Prevista: Semanal _____ Mensual _____ Otro _____

10' X 10' espacio es **\$25.00 por semana**(los de Sin Ánimo de Lucro no pagan)

Yo necesito _____ espacios.

¿Necesitas una toma de corriente? _____ Si _____ No

Breve descripción de su negocio y productos que venderá:

Firma _____

Fecha _____