

年 月 日開催 HAND ART Marché / I・Doll 企業出展申込書

東京・大阪のみ

※ 欄は空欄がないように全てご記入ください。

御出展名			
御出展内容			
料金	申込ブース	<input type="checkbox"/> フラットブース (35,000円)	<input type="checkbox"/> ボックスブース (70,000円)
	追加パス	パス 1,000円 × [] 枚 =	円
	電源利用	口数 (※1口あたり (1.5kwまで)) [] 口 × 5000円 = 使用電力 [] w	円
	有料オプション	番号 [] 単価 [] 円 × 個数 [] =	円
		番号 [] 単価 [] 円 × 個数 [] =	円
番号 [] 単価 [] 円 × 個数 [] =		円	
合計			円
希望オプション (無料)	飲食販売	<input type="checkbox"/> あり (保健所に別途申請が必要です)	<input type="checkbox"/> なし
	バナー掲載	<input type="checkbox"/> 希望する · <input type="checkbox"/> 希望しない	希望のみ: バナーURL
	ワークショップ	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	希望のみ: ワークショップ内容 追加イス (ワークショップ開催企業6脚まで) 脚

フリガナ		フリガナ	
御社名		代表者名	
フリガナ		TEL	()
所在地	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	FAX	()
	e-mail:		
	フリガナ		TEL
請求書送付先 <small>上記住所と相違のある場合のみご記入下さい</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県	FAX	()
	e-mail:		
	フリガナ		所属・役職
御担当者名			

弊社記入欄	受付日 年 月 日	担当者	備考欄
-------	--------------	-----	-----