

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

東京・大阪以外

※ [] 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 checked="" type="checkbox"/> フラットブース (30,000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 |
| | 合計 | | 円 |
| 希望オプション (無料) | 飲食販売 | <input type="radio"/> あり (保健所に別途申請が必要です。) <input type="radio"/> なし | |
| | バナー掲載 | <input type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない 希望のみ: バナーURL | |
| | ワークショップ | <input type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 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 |
|-------|--------------|-----|-----|