

【物販スポット出展】申込書 (郵送・FAX用)

※ [] 欄は空欄がないように全てご記入ください。

出展イベント開催日	年 月 日	出展 イベント名	
御出展名			
料金	出展モデル	大会場出展モデル 35,000円	基本出展モデル 20,000円
	オプション	追加机(1本につき5,000円) ×	本 = 円
		追加イス(1脚につき500円) ×	本 = 円
		追加パス(お一人様につき1,000円) ×	枚 = 円
		チラシ机上配布 15,000円	
合計			円
別途御見積	<input type="checkbox"/> パーテーション <input type="checkbox"/> 台車 <input type="checkbox"/> 電源 <small>(電気工事のない場合・コンセント使用・15Aまで)</small> <input type="checkbox"/> コードリール <small>(延長コード)</small>		

お申し込みは今すぐFAXで

フリガナ 御社名		フリガナ 代表者名	
業種	<input checked="" type="checkbox"/> 印刷業 <input checked="" type="checkbox"/> コミック・コスプレ関連ショップ <input checked="" type="checkbox"/> 教育機関 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()		
フリガナ 所在地	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>都 道 府 県</small>		TEL ()
			FAX ()
	e-mail:		
フリガナ 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <small>都 道 府 県</small>		TEL ()
			FAX ()
	e-mail:		
締め日・支払日	日締め	日支払い	
フリガナ 御担当者名		所属・役職	

FAX 03(3843)2400

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

お問い合わせ・お申し込み先: 〒111-8710 東京都台東区寿1-5-9 盛光伸光ビル8F 営業部
 TEL: 03-3843-1211(平日・10:00~19:00) FAX: 03-3843-2400(24時間受付) E-mail: advert@youmedia.net