

第一回 440FES 申込用紙

下記申込用紙に必要事項を記入の上、FAX もしくは郵送にて受付を行ってください。

申込先

〒566-0055 大阪府摂津市新在家 1-29-25

ADDICTION 440FES 受付係

TEL06-6786-4086 FAX06-6786-4089

申込受付期間 2017年11月31日までまたわ規定区間数がなくなり次第終了となります

申込日 2017年 月 日

フリガナ				
氏名				
住所	〒			
連絡先	TEL		FAX	
	携帯		E-Mail	
申込ブース数	() ブース * 1ブース (3m×3m)			
出品内容				
備考	※その他、何かあればこちらに記載してください。			
開催概要（別紙）の出店者募集要項の内容に同意し、出店を申し込みます。				
署名			印	

※ 出店内容についてはどんなものを出品されるのか、できるだけ詳しく記載してください。

※ ご記入いただいた個人情報は、適切な管理を行うとともに、本事業以外での目的では使用いたしません。