

以下の項目にご記入いただきFAXにてお申し込みください。 ※本紙は必ず保管してください。

横浜シャシンエキスポ御苗場事務局  
**FAX 045-662-0017**

※事務局は8月15日より  
開設いたします。

**■応募締め切り：9月5日（水）**

定員数に達した時点で応募を締め切らせていただきます。

氏名 (代表者)	フリガナ	年齢	歳	性別	男・女
出展者名（グループ名） ※会場での表記内容となります。					
住所	〒				
TEL	自宅： ( ) 携帯： ( )	FAX	( )		
当日連絡先	( )				
希望 ブース数	<input type="text"/> ブース		金額		円（税込み）
	<p>■1ブースあたりのスペース：                  ・W1500mm×H1800mmの木製壁面（白・釘打ち可能）                  ・上部 W1500mm×H300mmに作者名を表記                  ・壁面前の床面は600mmまで使用可能</p> <p>■スペース料金                  1ブース = @21,000円（税込み・2ブースまで）                  3ブース以降 = @18,900円（税込み・4ブースまで）                  5ブース以降 = @15,750円（税込み）</p> <p>※支払い期限は9月12日（水） 支払い方法は専用の口座への振込みのみとします。                  振込み先、口座番号等は受付させていただいた方に後日ご連絡いたします。</p>				
確認項目 <small>□内にチェック してください。</small>	<p>■写真の販売を予定していますか？ yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p> <p>■搬入希望日はいつですか？ 18日 <input type="checkbox"/> 19日 <input type="checkbox"/> 20日 <input type="checkbox"/> （複数回答可）  <small>※18日は17：00から19：00の間に限ります。</small></p> <p>■今後「横浜シャシンエキスポ」に関連する情報をご希望されますか？ yes <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/></p>				
※その他、ご要望等ありましたら、ご記入ください。					

※個人情報の取扱いについて

ご記入いただいた個人情報は本事業「横浜シャシンエキスポ・御苗場」に関わる発送業務ならびに  
 お問い合わせいただいた内容に対する回答、必要に応じてご連絡差し上げるために利用し、  
 これ以外の目的に利用することはありません。