**出展者様ブース出展申込用紙**

□ショップブース出展□メーカーブース出展□サークルブース出展

いずれかにレ点で印をしてください。

ブース数量　4×６を　　　　ブース申込する

□の中に数量をご記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 出展企業様・ショップ・サークル名 | 横版等 |
| 代表者名 |
| 〒、住所 |
| TEL / FAX |
| 展示車両台数 | ※車両展示の場合　必ずご記入ください。 | **台** |
| 当日のご担当者様 |  | 携帯 |  |
| メールアドレス |  |  |
| 　展示品目 | ※出来るだけ詳しくご記入お願いします。（レイアウトの参考にさせていただきます） |

※必ずボールペンをご使用ください。

・出展に伴う詳細は「企画書内項目８」の記載事項をご参照願います。

□テント/テーブル/イスは必要ない　□いずれか必要です

いずれかにレ点で印をしてください。

必要とお答えの場合は必要な個数を□の中にお書き願います。　**※有料となります**

テント数＝□　テーブル数＝□　イス数＝□

テント（2Ｋ×3Ｋ）8,000円　　（1.5Ｋ×2Ｋ）6,000円　　テーブル（Ｗ450×1800）1,500円　　　椅子 300円

※　本大会登録後ご請求書をお送り致しますので、指定口座へ期日までにお振込みをお願い申し上げます。

　※　当日の追加貸し出しは出来かねますので、予めご注意願います。（上記金額は振込手数料/税別となります）

※　お手数ですが下記の項目をお読みになり、同意のサインとご捺印をお願い致します。

・　私は痛フェスin東北 Specialdayに参加するにあたり、主催者のルールを遵守する事を約束します。

・　会場内で起きた事故、盗難、怪我、その他自ら及び第三者への損害について、一切主催者に責任及び請求を致しません。

・　開催中の出展者及び出店者による事故などによって発生した損害はすべて賠償致します。

サインご捺印を頂けない場合は出展をご遠慮頂きます。　　代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

ＦＡＸ番号　022-358-7986