

出展小間予約申込書

※第一次申し込みは、15小間を予定しております。先着順となりますので、ご了承くださいませ。

申込締め切り：2018年10月15日（月）

申込み日	年 月 日										
出展者名	フリガナ										
所在地	〒										
代表者	フリガナ 氏名 (役職)										
担当者	フリガナ	所属部署									
	氏名	役職									
		E-mail									
連絡先	TEL :		FAX :								
共同出展者	フリガナ										
出展予約小間	<p>展示スペース： _____ 小間</p> <p>※小間サイズは 3m×3m (9㎡) 1小間 150,000 円</p> <p>※パラペット (社名板) は付属致しません。ご了承ください。</p> <p>●小間の希望形状</p> <p><input type="checkbox"/>ブロック <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p><input type="checkbox"/>列 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p>										
出品予定製品											

備考欄

- ◆本紙における出展申込につきましては、キャンセル料は発生いたしません。
- ◆本紙の必要事項にご記入の上、IASRE 事務局宛に FAX にてお申込みください。
(スキャンしたデータを添付して E-mail での申し込みも可能)
- ◆本紙にご記入の内容は、今後事務局が作成する印刷物等に記載させていただきます。
- ◆小間割り当てにつきましては、事務局にて公平に検討の上、決定させていただきます。

お申込書送付先：日本デントショップネットワーク本部
 FAX：072-273-5572 (24時間受付可能)
 E-mail：info@dent-shop.com