

りぶ・らぶ・あにまるず 神戸アニマルケア国際会議 併設展示会 出展申込書

NPO 法人 Knots 申込日 年 月 日

〒650-0004 神戸市中央区中山手通 6-6-7-405

Tel & Fax: 078-341-5884 E−Mail: info@knots.or.jp

出展規約を了承の上、りぶ・らぶ・あにまるず神戸アニマルケア国際会議併設展示会への出展を以下の通り申し込みます。

■出展申込	者
	_

■四茂中心		
	フリガナ	
日任名	 和文	
団体名	英文	
	フリガナ	
団体住所連絡先	=	tel
		fax
	URL	
代表者名	フリガナ	
	フリガナ	
	部署名	役職名
担当者名	フリガナ	
	氏名	
	E-mail	
■申込小間	小間の種類をチェックして下さい。	
□小間 A	¥900,000(二日間)	□小間 B ¥400,000 (二日間)
□小間 S	¥50,000 (二日間)	□小間 D ¥ 20,000 (二日間)
	- ¥12,000 (一日間) ※小間 D のお申し込みは	は閉め切りました。
_ 3 16 2	1.12,000 (112,7 M) IN 1 0 0 0 1 0 2 0 10	1133 5 5 5 5 5 C 7 C 0
	<u>出展料総額</u>	<u> </u>
■出展内容	。 なび、出展物 会社案内、出展製品のカタ	ログを添付して下さい。
製品名、特	 ・色など出来るだけ詳しくご記入下さい。	
【個人情報の	の取り扱いについて】	

今回ご記入頂きました出展者の皆様の個人情報は、出展に関する諸手続き及び各種案内のために使用させて頂きます。 ご本人の承諾がない限り、第三者に開示することは致しません。但し、出展に関する確認・連絡及び諸手続きの為機密保持契約を締結した 業務委託先(事務局協力会社)預託することがありますので、予めご承知おき下さい。

				-114	-,,,,
車茲旦烟	受領日			受付者	受付 No.
事伤问惻		月	日日		