



「Opera Seasons/Trial Café Marche」
トライアル・カフェマルシェ参加申込書

*参加要項を了承の上、下記の通り申し込みます。

申込日 年 月 日 ()

屋号		参加回数	<input type="checkbox"/> 初参加 ()回目
----	--	------	------------------------------------

主催者 (会社名)	氏名・名称	ふりがな
	住所	〒 -
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
担当責任者	氏名・名称	ふりがな
	緊急連絡先	
	FAX	
	E-mail	

参加期間	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
営業時間	: ~ :
搬入日時	前日 月 日 () : ~ :
	当日 月 日 () : ~ :
搬出日時	月 日 () : ~ :

内容	タイトル	ふりがな
	概要	
		試食 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		展示物の販売 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 販売予定額 円
持ち込み備品		
レンタル備品	<input type="checkbox"/> イーゼル1台(無料) <input type="checkbox"/> パイプいす 脚(500円/脚) <input type="checkbox"/> 長テーブル 台(1,000円/台)	
その他		

トライアル・マルシェ参加要項に	<input type="checkbox"/> 同意します
-----------------	--------------------------------

*主催者およびご使用者は諸注意事項をご承諾のうえお申し込み願います。
 *申込書を受領した時点で正式なお申し込みとさせていただきます。
 *必要事項を審査し、その使用の承認の可否を決定するものとします。

