STYLE 出展確認書　グループ

出展申込書				年　月　日
住所	〒　－			印
会社名		TEL		
		FAX		
		E-Mail		
代表者	フリガナ 氏名 役職名	参加ブランド数		
		展示会名 ※ 希望がある場合はご記入下さい。		
ブランド名 ※参加ブランドをご記入下さい。	フリガナ	フリガナ	フリガナ	
	フリガナ	フリガナ	フリガナ	
	フリガナ	フリガナ	フリガナ	

出展予定品目（□にチェック）

□ レディースウエア　□ メンズウエア　□ アクセサリー（□ メンズ　□ レディス）
□ バッグ（□ メンズ　□ レディス）　□ その他（　　）

備考欄

■キャンセル料金について

対象	期間	キャンセル料金
全ての出展者	開催日より2ヶ月前	出展料の50%
全ての出展者	開催日より1ヶ月前	出展料の100%

FAX 送信先 :03-5459-3835