

◆ブース有料オプション申込書

オプション

提出期限：7/22（水）

出展社名			
■ 申込者			
会社名		TEL	
部署・役職		FAX	
担当者名		E-mail	
住所	〒		
■ 請求先（上記と異なる場合のみご記入ください）			
会社名		TEL	
部署・役職		FAX	
担当者名		E-mail	
住所	〒		

■ 必要事項をご記入ください。

No.	品名	数	料金（税別）	小計
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
	小計		円	円
	消費税		円	円
	合計		円	円

【ブース有料オプションお問い合わせ先・お申し込み先】
 株式会社エキスポインターナショナル 担当：中山、鈴木
 TEL: 03-5687-3986
 E-mail: inncom@expo.co.jp