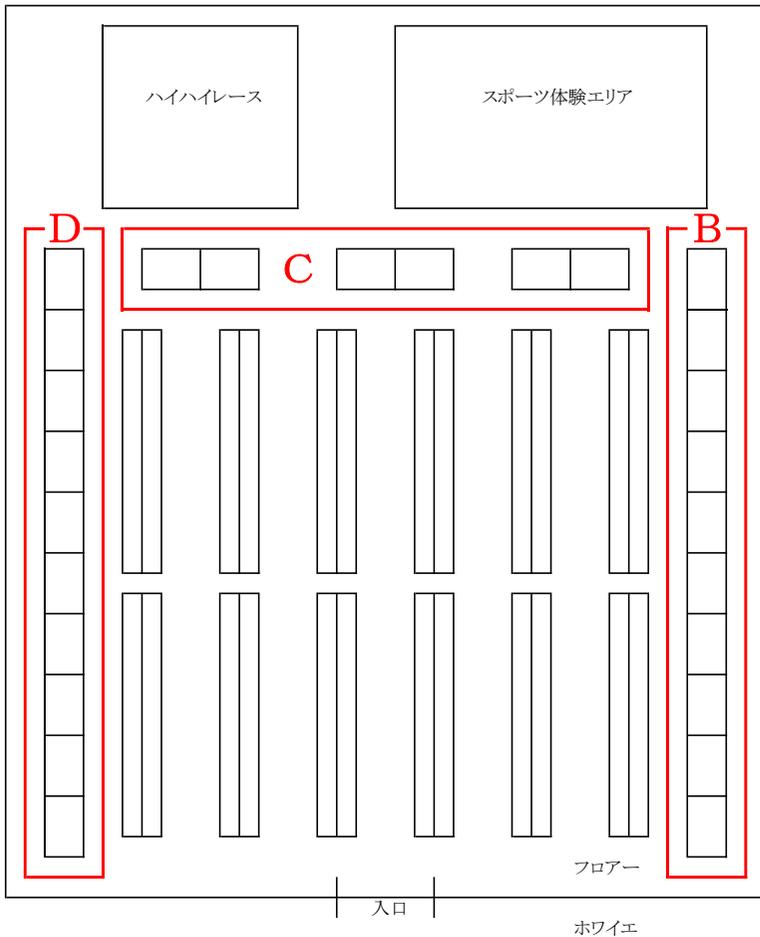


「岐阜ママズフェスタ2017」出展申込書

平成 年 月 日

NPO法人 クローバ! 「岐阜ママズフェスタ2017」事務局 へて FAX058-272-6056

フリガナ 企業社名		協賛企業社名	
所在地	〒	*右欄の社名がチラシに掲載されます	
フリガナ 担当者氏名		担当者連絡先	TEL FAX MAIL
フリガナ 当日担当者氏名		当日責任者連絡先	TEL



「岐阜ママズフェスタ2017」に次の内容で出展をします。 *1ブースにつき机1台、背面にパーテーションが含まれます。

ブース	数量	単価	金額
1ブース	1ブース	18,000	円
①出展ブース合計金額			円

*希望場所がある場合は左図面のアルファベットに○をつけてください。

会議室	数量	単価	金額
1会議室	1会議室	1,500	円
	半日	1,000	円
②会議室合計金額			円

貸出品目	数量	単価	金額
椅子	脚	200	円
机(180cm×45cm)	台	1,800	円
パーテーション(隣との仕切りとして)	台	1,800	円
100V以上の場合電気工事 *1000Wにつき	W	100	円
③貸出品目合計金額			円

協賛金	数量	単価	金額
	口	5,000	円
④協賛金合計			円

*すべて税込みです。

電気器具名とワット数・冷蔵ケース・大型の備品の持込など使用される場合は必ず記入してください。

出展内容・展示内容・配布物・販売品・販促品など(*ブログ等の告知に使用いたします。)

①+②+③+④ 合計金額	円
---------------------	----------

上記記入欄にご記入の上、下記事務局 2017年1月31日(火)までにFAXまたはメールにてご連絡ください。

特定非営利活動法人 クローバ!
「岐阜ママズフェスタ2017」開催事務局



FAX 058-272-6056
TEL 080-4547-7792
http://www.npoclover.com

