

送信先 : **03-5772-1324**

Health Food Exposition & Conference

第4回 ヘルスフードエキスポ 出展申込書

別紙の出展規約を了承の上、上記展示会の出展を下記のとおり、申し込みます。

会期：2006年5月30日(火)～6月1日(木) 申込日： 年 月 日

会社名	和文： _____ (印)		
	英文： _____		
所在地	〒 _____		
電話：	FAX：		
展示会責任者名：	(印) 所属/役職 _____		
展示会担当者名：	(印) 所属/役職 _____		
E-mail：	_____		
申込小間番号：	_____		
申込小間数及び料金			
<input type="checkbox"/> パッケージ小間：¥480,000.-/小間 (3m×3m)			
出展料金に含まれるもの (1小間あたり)：サイド・バックパネル、和英社名板(1社名)、カーペット、 受付テーブル1台、椅子2脚、蛍光灯2灯、100V/800W コンセント1個、屑籠1個、小間内清掃			
¥480,000.- × <input type="checkbox"/> 1小間	<input type="checkbox"/> 2小間	<input type="checkbox"/> _____ 小間	¥ _____
<input checked="" type="checkbox"/> スペース小間：¥349,200.-/小間 (3m×3m) (¥38,800/m²)			
(注) 展示スペースのみ。サイド・バックパネル等の基礎装飾は、含まれておりません。			
¥38,800.- × _____ m ²			¥ _____
<input checked="" type="checkbox"/> 消費税5%			¥ _____
			総合計出展料金 ¥ _____
主な出展内容： _____			
外資系企業の場合は本社国籍、海外製品を扱っている場合は、その国名をご記入下さい。			
共同出展社がある場合、その会社名と国名をご記入ください。			

●請求書送付先(申込者と請求先が異なる場合のみご記入ください)

会社名：	所在地：
電話：	FAX：
担当者名：	E-mail：

●主催者記入欄

上記のとおり申込みを確認しました。	年	月	日
HFE JAPAN 2006 第4回ヘルスフードエキスポ事務局			
日本イージェイ株式会社	印	担当者	印

※ 規約を必ずご確認の上、ご記入ください。

※ 本申込書をFAXまたは郵送にて事務局宛にお送りください。 その際は必ずコピーをとり、貴社控えとして保存してください。