

トーカンプレゼンテーション2016 ご出展申込書(地域ブース)

1. 御企業名・御担当者名

御企業名				
御役職名				
御担当者名				市販用・業務用 ※○印をおつけください
御連絡先	TEL	— —	FAX	— —
E-mailアドレス	@			

2. ご出展について・・・どちらかに○印をお付け下さい。

※グループ出展・合同出展の場合や出展されない場合もご提出願います。

出展する ・ 出展しない

3. 名札ケースについて・・・必要個数をご記入下さい。

※展示会開催中は入場者管理の為、名札ケースに名刺を入れ、着用をお願いしております。

名札ケース	横型	個	縦型	個
-------	----	---	----	---

4. 食事券について・・・必要枚数をご記入下さい。

※スタッフ人数分の食事券をお渡しします。時間に偏りがないようお願い致します。

食事券	7月13日	11時30分～	枚	7月14日	11時30分～	枚
		12時30分～	枚		12時30分～	枚

5. 出展方法について・・・各項目に数字をご記入下さい。

※小間の概要及びコンセントにつきましてはP. 1、P. 7～P. 9をご参照下さい。

※試食・試飲小間のみの出展は出来ません。

- 5-1. 出展小間数 () コマ
 出展料 () 円 (税別)
 コンセント (V W) 個
 コンセント (V W) 個
- 5-2. 試食・試飲小間 (有 ・ 無)
 出展料 () 円 (税別)
 コンセント (V W) 個
 コンセント (V W) 個

6. 決済方法・・・該当する決済方法に○印を付け、決済日を記入して下さい。

決済方法		決済日	
①振込み		入金日	月 日
②トカン支払時引(相殺)		月 日締	請求書
③メーカー様請求書引		月 日締	請求書

※①、③に○印をご記入いただいたメーカー様につきましては、

弊社ご担当者様宛で6月下旬までに請求書を郵送させていただきます。

※出展料のお支払いは7月末までをお願い致します。尚、7月末までにご入金及びご連絡がない場合、9月支払い時に相殺させていただく場合もございます。

<ご提出期限及びご提出先>

2016年4月28日(木) 必着

〒456-0072 名古屋市熱田区川並町4-8

(株)トーカン 商品統括部 行き FAX: 052-683-0376

※何かご不明点やご要望等がございましたら、仕入担当者までご連絡ください。