

## ブース出店申込用紙

フリガナ			
会社名			
代表者名 (担当者名)			
住所			
電話番号		FAX 番号	
E-mail	@		

## 出店内容

※販売・展示する商品を簡単にお知らせください

## 出店日

※出店出来る日に○印を付けてください。

7月4日 (土)

7月5日 (日)

申込先

〒438-0041

磐田市西之島 18 Line-up cup 実行委員会 担当：芦川

TEL 0538-3-8201 FAX 0538-21-0181

Email lineupcup@marineproject.org

## \*\*\* 出店参加条件 \*\*\*

- ① 盗難や事故などは、当事者の責任となり、主催者は一切の責任を負わない
- ② 出店して商品が売れない場合の保証は有りません。
- ③ 電気・水道・ガスの供給は出来ません。ご了承ください。
- ④ ブース料・ロイヤルティーなどは一切掛かりません。
- ⑤ 出店様で全部管理して下さい。
- ⑥ 主催者の指示・注意には無条件で聞き入れてください。

私は、Line-up cup の出店参加条件を承諾し、主催者に一切の責任を問わないものとする。

平成 21 年 月 日

20 歳未満の方は保護者の捺印が必要です

氏名

印

氏名

印