

年 月 日

デュオぎやらりー使用申込書

お申込みにあたって、下記の **太枠内** 必要事項を記載し、署名欄にご署名ください。

団体名	団体名:	
	フリガナ	
	代表者名:	
	住所:	〒
	電話:	
ご担当者	フリガナ	
	氏名:	主催者と異なる場合のみ記入
	住所:	〒
	電話:	
	携帯電話:	
	メール:	@
請求書送付先	送付先にチェック→ <input type="checkbox"/> 主催者 <input type="checkbox"/> 担当者	
	氏名:	主催者・担当者と請求先が異なる場合のみ記入
	住所:	〒
タイトル		
開催期間	20 年 月 日 (木) ~ 月 日 (火) 6日間	
開催時間	時 分 ~ 時 分 <small>最大) 11時~19時、 10時~18時</small>	
搬入	月 日 (水) 時 分 ~ 時 分 <small>最大) 6時~20時</small>	
搬出	月 日 (火) 時 分 ~ 時 分 <small>最大) 18時~20時</small>	
展示内容 (詳しく)	<input type="checkbox"/> テーブル使用 (有料) 台	
申込にあたり、デュオぎやらりーの使用規定及び規約の内容に同意いたします。		
20 年 月 日 署名 _____		
署名は主催者もしくはイベント責任者が行ってください。		
※ぎやらりー来場者へ個人情報の記入等いただく場合は、取り扱いに十分ご注意ください		
※ポスター制作は終了いたしました。		

申込書ご提出はFAXでも可能です FAX番号:078-382-2036

神戸地下街記載枠 (記入しないでください)		受付日	年 月 日
受付	備考	<input type="checkbox"/> 開催実績	