STYLE 出展確認書　個人

出展申込書　　年　月　日

住所	〒　－		印
会社名		TEL	
		FAX	
		E-Mail	
代表者	フリガナ 氏名 役職名	担当者	フリガナ 氏名
ブランド名	フリガナ		

出展予定品目（□にチェック）

□ レディースウエア　□ メンズウエア　□ アクセサリー（□ メンズ　□ レディス）
□ バッグ（□ メンズ　□ レディス）　□ その他（　　）

備考欄

■キャンセル料金について

対象	期間	キャンセル料金
全ての出展者	開催日より2ヶ月前	出展料の50%
全ての出展者	開催日より1ヶ月前	出展料の100%

FAX 送信先 :03-5459-3835