

メールまたはFAXにて、下記宛先までご提出ください。

**出展事務局 小河原宛** ( E-mail : [m-ogawara@cerespo.co.jp](mailto:m-ogawara@cerespo.co.jp) / FAX : 048-647-4199 )

※ブース数が定員になり次第、締切日以前でも締め切らせて頂く場合がございますので、あらかじめご了承ください。

出展者名 ※社名板・HPの表記です		ふりがな	
会社/団体名 ※出展者名と同じであれば記入なし		ふりがな	
住所		〒 -	
出展責任者	所属部署	TEL	( )
	役職名	FAX	( )
	氏名	◎印 E-mail	
※出展担当者欄には、事務的な連絡をさせていただく方をご記入ください。			
出展担当者	所属部署	TEL	( )
	役職名	FAX	( )
	氏名	◎印 E-mail <b>必須</b>	
出展カテゴリー ※いずれか1つお選びください	<input type="checkbox"/> アニメ・ゲーム関係 <input type="checkbox"/> 学校関係 <input type="checkbox"/> 自治体関係 <input type="checkbox"/> ご当地関係 <input type="checkbox"/> 飲食関係 <input type="checkbox"/> その他		
出展内容			
物販予定の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	飲食の有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
【開催前】宅配便による搬入	10/13 (日)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
【開催後】宅配便による集荷	10/14 (月・祝)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	
出展希望について	<input type="checkbox"/> 屋内のみ希望 <input type="checkbox"/> 屋外のみ希望 <input type="checkbox"/> 希望無し	<b>レンタル備品</b> ※9月に送付予定の「レンタル備品申込書」にて正式にお申込みいただけます。	<input type="checkbox"/> 使用予定あり <input type="checkbox"/> 使用予定なし
その他 不明点や希望などあればお書きください			
<b>主催者チェック欄</b>	<input type="checkbox"/> 一般企業等団体 <input type="checkbox"/> 自治体 (及び商工会等関連団体)		