

エドロック 出展 申込書

平成 年 月 日

フリガナ			
貴社名 貴団体名 ご氏名	※プログラムに協賛企業・団体・個人として掲載させていただきますので、正式名称をご記入ください。		
ご住所	(〒 -) E-mail: _____		
電話番号	()	FAX 番号	()
HP アドレス		SNS アドレス	
フリガナ	所属部署・役職名		
ご担当者名			
出展希望内容	<input type="checkbox"/> ①アート、手作り小物の販売、もしくは発表 <input type="checkbox"/> ②ワークショップ、アロマ体験・ホテイクイベント <input type="checkbox"/> ③レストラン、カフェ、バー <input type="checkbox"/> ④食べモノ販売		
出展内容			
自己 PR			
市川ラブな気持			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金事務支払 <input type="checkbox"/> お振込 <small>(みずほ銀行 市川支店 口座番号 普通預金 2408990 口座名 江戸ロック実行委員会 代表 藤田 あかね)</small>		
その他	※ご質問・ご要望などございましたらご記入ください。		

お問合せ先	エドロック ミュージック&アートフェスティバル実行委員会事務局 〒272-0025 市川市大和田 4-16-3 株式会社エーアンドエム内 TEL:047-377-3031 FAX:047-377-3077 担当者：藤田、佐野
-------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------