



## 出展申込書

NT15 運営事務局  
(株) インターグループ内 担当：鈴木 健吾  
〒450-0002 名古屋市中村区名駅2-38-2 オーキッドビル8階  
TEL: 052-581-3241 FAX: 052-581-5585 Email: nt15@intergroup.co.jp

申込締切: **2015年5月29日 (金)**  
FAX to: **052-581-5585**

申込日: \_\_\_\_\_ 年 月 日

■出展申込者 ※各種ご案内はご担当者様宛（連絡窓口）にお送りいたします。ご変更があった場合はお知らせください。

会社名 (団体・機関名) <small>(社名板に記載されます)</small>	和文	フリガナ
	英文	
所在地	フリガナ	
	〒	
	TEL :	FAX :
ウェブサイトへの掲載	可 ・ 否 ※可の場合は、以下をご記入ください。	
	英語 URL :	※基本的に英語 URL をリンクさせていただきます。
	日本語 URL :	
	ロゴ (指定企業名フォント) の提供 : 有 ・ 無 ※有の場合は、ロゴデータをお送りください。	
出展 ご担当者様名	氏名	フリガナ
	部署・役職名	
Email (ご連絡窓口)		

■申込小間 ※該当する箇所にし点と小間数を入れ、ご記入ください。

□スタンダードブース (4 m<sup>2</sup>) ¥150,000 × ( 小間 ) = ¥

□ダブルブース (8 m<sup>2</sup>) ¥250,000 × ( 小間 ) = ¥

### お振込について

お振込先の口座情報につきましては、お申込書をお送りいただいた後に発行させていただき、請求書に記載いたします。また、発行させていただき請求書の宛名・件名にご指定がある場合は下記備考欄にご記載ください。

※お振込期限: **2015年6月19日(金)**

### ■備考

--