



出店・出演 お申込書

申込先	エピナール 〒259-0111 神奈川県中郡大磯町国府本郷1221 TEL&FAX 0463-73-0948 エピナール	申込期限
		/ まで

雨天決行

代表者氏名

出店名

内容
(30字程度)

住所

電話番号

FAX番号

当日緊急連絡先(携帯)

申込者 eメールアドレス

出店希望日

希望エリア		金額
第1希望		
第2希望		

※ 出店料:申込時~7日以内を目処に現金もしくは振込にて。
振込先:横浜銀行大磯支店 (普)1010326 ビリュウドウ ナカサトマサミ
郵貯 10290-2-71097661 ナカサトマサミ

エピナール記入欄

--	--

〈割引制度あり〉

マンスリーシェアー4回参加につき、シーズンシェアーが半額でご参加いただけます。(1年間有効)