# **LABEL FORUM JAPAN 2024**

(1	出展社情報
	*この情報はイベントホームページに使用します
	*共同出展の場合は、代表企業名を記入ください

<b>云</b> 位右	1 
会社名(カナ)	
会社名 (英語表記)	
郵便番号	
住所	
TEL	
代表者名(責任者)	
会社e-mail	
ホームページアドレス	
	: 
② <b>担当者情報</b> □ 代表 *当展示会に関するご連絡は、	を者と同じ場合はチェックを入れてください。下記に記入の必要はありません。こちらに記載の担当者様に一括して行います。
<ul><li>② 担当者情報 □ 代表</li><li>*当展示会に関するご連絡は、</li><li>担当者名</li></ul>	
② <b>担当者情報</b> □ 代表 *当展示会に関するご連絡は、	
<ul><li>② 担当者情報 □ 代表</li><li>*当展示会に関するご連絡は、</li><li>担当者名</li></ul>	
<ul><li>② 担当者情報 □ 代表</li><li>*当展示会に関するご連絡は、</li><li>担当者名</li><li>担当者名(カナ)</li></ul>	
<ul> <li>② 担当者情報 □ 代表</li> <li>*当展示会に関するご連絡は、</li> <li>担当者名</li> <li>担当者名 (カナ)</li> <li>会社名 (英語表記)</li> </ul>	
<ul> <li>② 担当者情報 □ 代表</li> <li>* 当展示会に関するご連絡は、</li> <li>担当者名</li> <li>担当者名 (カナ)</li> <li>会社名 (英語表記)</li> </ul> 部署名	
② <b>担当者情報</b> □ 代表 *当展示会に関するご連絡は、 担当者名 担当者名 (カナ) 会社名 (英語表記) 部署名	
② 担当者情報 □ 代表 * 当展示会に関するご連絡は、 担当者名 担当者名 (カナ) 会社名 (英語表記) 部署名 役職 郵便番号	
② 担当者情報 □ 代表 *当展示会に関するご連絡は、 担当者名 担当者名 (カナ) 会社名 (英語表記) 部署名 役職 郵便番号 住所	

E-mail: sales@labelshimbun.com

FAX: 03-3866-0105



# ③ 共同出展者情報

\*単独出展の場合は記入の必要がありません

会社名	T I I
会社名(カナ)	
会社名(英語表記)	
郵便番号	 
住所	
代表者名(責任者)	
会社e-mail	
代表者e-mail	 
ホームページアドレス	
備考	

# ④ 共同出展者の社名板記載情報

社名板表記	イナネ		
-------	-----	--	--

# ⑤ 出展詳細

## ▶出展希望小間数

1 小間サイズ	小間数	単 価	合 計
3m×3m		407,000 円(税込)	<u> </u>

- ※出展料は一括で請求書受領日から60日以内にお振込み下さい
- ※約束手形・小切手等の取り扱いは致しません
- ※振込手数料は出展者にてご負担下さい

#### ▶出展申し込み後の取消とキャンセル料

出展申し込みから 2024 年 4 月 30 日 (火)まで	出展料金全額の 20%
2024年6月27日 (木)まで	出展料金全額の 50%
2024年6月28日 (金)以降	出展料金全額の 100%

- ※出展小間のキャンセルは、書面にて主催者にご連絡下さい。その理由が不可抗力に基づくものと認められた場合のみ、解約させて頂きます
- ※解約の場合は、出展料の支払い有無に関わらず、変更・取消通知を受領した日に基づく上記キャンセル料を主催者に支払うことを条件として、出展契約が解約されたものとします

#### ▶基礎小間パッケージの使用有無 (パネル/長机/白布/いす/社名板)

\*該当する項目に√を入れてください

г	_ /+ cz -+ ->	/ <del>-</del>	/ <del></del>	
- 1	□ 使用する	□ 使用しない	/ LLI 7+1+1+1	□ 検討中
- 1	132 HI (1 (2)	192 44 1 / /4. (. )		

## ▶申し込み先 ラベルフォーラムジャパン実行委員会

ラベル新聞社内 〒101-0031 東京都千代田区東神田 3-1-13 神田浅草橋ビル 4F TEL: 03-3866-6577 FAX: 03-3866-0105 E-mail: sales@labelforum.jp ※メール、FAX または郵送にてご返信ください

<sup>\*2</sup> 社以上の共同出展の場合は、別途ご連絡ください