

# かごデポ ~スペシャルプレゼント2018~

## 出店申込書(例)

7月23日(月)消印有効  
FAXは23日23:59迄



フリガナ	カゴデポ	代表者氏名		オロシモトマチコ		
出店屋号(グループ名)	かごデポ	代表者氏名		卸本町子 ㊞		
ご住所	〒 891-0123 鹿児島県鹿児島市卸本町6-12					
電話番号	099-260-2111	Emailアドレス(PDFデータなどを受信できるもの) kagodepo2015@gmail.com				
HP/blog/Instagram	http://kagodepo2015.chesuto.jp/					
主な販売品目 および 作品ジャンル	アクセサリ・布小物・革小物・フラワーアレンジメント・焼菓子 ハンドマッサージ・布花ワークショップ					
PRポイント & 合同出店者名	注意!! 合同出店される方は全員の作家名・店舗名(屋号)を記載してください。					
希望ブース (第3希望まで) 屋外は1択	第3希望まで および(希望ブ ース数)を記入 してください。 ⇒	2.5×2.5m ¥6,000-	3×2.3m ¥6,500-	3×2.1m ¥6,000-	1.5×3.4m ¥5,000-	屋外3×3mもしく は移動販売車 ¥6,000-
		第 1 ( 1 )	第 3 ( 1 )	第 ( )	第 2 ( 2 )	第 ( )
無料分を含む 必要駐車台数	( 2 )台		*1ブースにつき1台のみ無料			
フライヤー広告協賛	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり (1口¥1,000- 最大5口まで)		希望口数	3 口	
電気使用	<input checked="" type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(必要ワット数もしくはア ンペア数を左枠へ記載)		W	A	
机(180×45cm) 1台レンタル200円	3 台	*数に限りがあります。申し込み多数の場合、ご入金の早い順に レンタルさせていただきます。				
<input checked="" type="checkbox"/> 別紙出店要項を確認、内容に同意致しました。(☑して下さい)						
<p>記入された個人情報、当イベントの目的以外には一切使用致しません。                  合同出店される場合は、参加予定の店舗名(グループ)すべてをご記入下さい。                  * 火気および発電機を使用される飲食ブースは、屋外での出店となります。                  * 出店申込書は郵送またはFAXでのみ受け付けます。写真の同封・送信をお忘れなきようご注意ください。                  * イベント当日の電気・机の使用申込は一切受け付けません。本申込書にて確実に申し込み下さい。</p> <p>郵送先〒890-0052                  鹿児島市上之園町29-8 zakka+handmade[moze]                  かごデポ実行委員会 行                  もしくは                  FAX(099)802-4022                  * FAX送信後、kagodepo2015@gmail.comに店名と画像・FAX送信の旨をメール</p>						

# かごデポ ~スペシャルプレゼント2018~

## 出店申込書

7月23日(月)消印有効  
FAXは23日23:59迄



フリガナ							
出店屋号(グループ名)		代表者氏名				®	
ご住所	〒						
電話番号			Emailアドレス(PDFデータなどを受信できるもの)				
HP/blog/Instagram							
主な販売品目 および 作品ジャンル							
PRポイント & 合同出店者名							
希望ブース (第3希望まで) 屋外は1択	第3希望まで および(希望ブ ース数)を記入 してください。 ⇒	2.5×2.5m ¥6,000-	3×2.3m ¥6,500-	3×2.1m ¥6,000-	1.5×3.4m ¥5,000-	屋外3×3mもしく は移動販売車 ¥6,000-	
		第 ( )	第 ( )	第 ( )	第 ( )	第 ( )	
無料分を含む 必要駐車台数		( )台		*1ブースにつき1台のみ無料			
フライヤー広告協賛	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (1口¥1,000- 最大5口まで)		希望口数	<input type="checkbox"/>		
電気使用	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり(必要ワット数もしくはア ンペア数を左枠へ記載)		W	A		
机(180×45cm) 1台レンタル200円	台	*数に限りがあります。申し込み多数の場合、ご入金の早い順に レンタルさせていただきます。					
<input type="checkbox"/> 別紙出店要項を確認、内容に同意致しました。(☑して下さい)							
<p>記入された個人情報、当イベントの目的以外には一切使用致しません。                  合同出店される場合は、参加予定の店舗名(グループ)すべてをご記入下さい。                  * 火気および発電機を使用される飲食ブースは、屋外での出店となります。                  * 出店申込書は郵送またはFAXでのみ受け付けます。写真の同封・送信をお忘れなきようご注意ください。                  * イベント当日の電気・机の使用申込は一切受け付けません。本申込書にて確実に申し込み下さい。</p> <p style="text-align: center;"> <b>郵送先</b>〒890-0052                  鹿児島市上之園町29-8 zakka+handmade[moze]                  かごデポ実行委員会 行                  もしくは                  FAX(099)802-4022                  * FAX送信後、kagodepo2015@gmail.comに店名と画像・FAX送信の旨をメール             </p>							