

大阪ゾンビ化計画 !!vol.1 南堀江を封鎖せよ！

ゾンビマーケットブース出店参加申込書

申込締切 10月20日(火)

送信先：KID'S COMPANY
 FAX: 0724-70-2231
 MAIL: info@smfxkids.com

枠内のご記入をお願いします。

フリガナ		参加者氏名	参加者全員のお名前をお書きください。
ブース名			
フリガナ			
代表者氏名			
代表者住所	〒	参加者合計	_____ 人
電話番号	当日連絡がつく番号をお願いします。 (担当: _____)	貸出用 希望数※	テーブル イス
メールアドレス		電源の有無※	必要 ・ 不要
ブース内容		出店料	¥2000 当日受付までお願いします。

※参加者のみなさんでシェアしていただくので
 希望に添えない場合がございますが、出来る限り対応させていただきます。

枠内のご記入をお願いします。

ブース No. _____

フリガナ		当日の連絡先	(担当: _____)
代表者名		ブース内容	
フリガナ			
ブース名		備考	運営スタッフが留意すべき点などございましたら、お願いします。

ブース紹介文

作家さんやブースの紹介、意気込み、次回出店予定や、宣伝トピックなど、なんでもOKです。