

出展のご案内及び出展規定(抜粋版)内容を遵守し、下記の通り申込みます。

申込年月日	年 月 日		
出展者表示名			
フリガナ			
出展者名			
申込担当者 (連絡先)	〒		フリガナ 氏名
	部署・役職		
	TEL	FAX	E-mail
ホームページ	URL:		
出展料金 請求先 <small>※申込担当者とは異なる場合のみ記入</small>	〒		フリガナ 氏名
	部署・役職		
	TEL	FAX	E-mail
出展申込欄 <small>※該当及び希望欄にチェックを入れてください。</small>	<input type="checkbox"/> 1小間 <input type="checkbox"/> 2小間 <input type="checkbox"/> 3小間 <input type="checkbox"/> ()小間 ※左記以外の小間数希望の方		
	<input type="checkbox"/> 基礎小間 <input type="checkbox"/> スペース渡し <small>※6小間以上の出展者</small>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 車両展示【 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無】		<small>※車両展示は規定小間数の出展が必要です。 ※車両の販売及び営業行為はできません。</small>
出展内容 (必須)			

- 出展規定を十分理解し、これを了承致します。
- 出展料の入金は、事務局より連絡いたします「出展申込確認書」に記載している期日までにお願ひ致します。

(にチェックをお願いします)

- 社印・担当者印を必ず押してください。■出展申込書は複写をとり、ご自身で保管をお願いします。
- 銀行の振込明細書をもって、領収書に替えさせていただきます。
- ※振込先銀行口座は、正式申込後事務局よりご案内させていただきます。

<個人情報の取扱いについて>

今回、ご記入いただきました出展者の皆様の個人情報は、出展に関する諸手続および各種案内のために使用させていただきます。ご本人の承諾がない限り、第三者に開示することはいたしません。ただし、出展に関する確認・連絡および各種諸手続のため業務委託先(事務局協力会社)に提供することがありますので、予めご承知おきください。

提出先: AUTOMOBILE COUNCIL 2025 事務局

TEL 03-6380-1011 FAX 03-6426-5318

E-MAIL info@automobile-council.com

事務局記入欄	申込受付日	年 月 日	受付番号	M- /E- /C-
--------	-------	-------	------	------------