

## 様式 53 飲食券申込書

05-4 3

提出先・・・株式会社幕張メッセ・・・・・・・・・・・・・・・・・Fax:(043)296-0529

本書類に関するお問い合わせ:株式会社幕張メッセ 担当:食券担当  
〒261-0023 千葉市美浜区中瀬 2-1 TEL:(043)296-0525

提出期限: 8月29日(金)

■オンライン提出の場合 [www.ceatec.com](http://www.ceatec.com) から申し込みを受け付けております。

## ■必要事項を記入してください。

|                        | 枚 数 | 金 額 |  |     |
|------------------------|-----|-----|--|-----|
| 飲食券 (1枚 / 1,000 円ユニット) | 枚   |     |  | 000 |

## ■申込者

|        |                  |       |                 |  |
|--------|------------------|-------|-----------------|--|
| 会社名    |                  |       |                 |  |
| 所在地    | (〒      —      ) |       |                 |  |
| 所属部課名  |                  | 担当者名  | ⑩               |  |
| 電話番号   | (      )      —  | FAX番号 | (      )      — |  |
| E-mail |                  |       |                 |  |

## ■出展者

|      |  |     |  |          |   |
|------|--|-----|--|----------|---|
| 小間番号 |  | 小間数 |  | 出展申込担当者印 | ⑩ |
| 会社名  |  |     |  |          |   |

## ■請求先 (申込者と請求先が異なる場合は、必ずご記入ください。)

|        |                  |       |                 |  |  |
|--------|------------------|-------|-----------------|--|--|
| 会社名    |                  |       |                 |  |  |
| 所在地    | (〒      —      ) |       |                 |  |  |
| 所属部課名  |                  | 担当者名  |                 |  |  |
| 電話番号   | (      )      —  | FAX番号 | (      )      — |  |  |
| E-mail |                  |       |                 |  |  |