IFTM Top Resa旅行博　参加申込書

送付日：　令和3年　　月　　 日

■宛先：k.naganuma@tcvb.or.jp

■メール件名：IFTM Top Resa旅行博共同出展

■お申し込み期限：令和3年9月8日（水）　17時

１．お申込み者様情報をご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社/貴団体  名称 | 日本語： | | |
| 英語：  ※ブースの社名板等に記載する場合があるため正確にご記入ください。 | | |
| 住所 | 日本語：  〒 | | |
| 英語： | | |
| 電話 |  | E-mail |  |
| 事務連絡  ご担当者 | 日本語： | 所属  /役職 | 日本語： |
| 英語： | 英語： |

２．資料情報についてご記入ください。（原則１種類のみ）

|  |  |
| --- | --- |
| 資料タイトル | 日本語： |
| 英語：  ※ブースのラック等に記載する場合があるため正確にご記入ください。 |
| 資料部数 | 部  ※150部以内でお願いいたします。 |

以上