

## 共有冷蔵冷凍庫利用場申込書

出展社名		担当者名	
		TEL	
問合せ 送付先	外食ビジネスウィーク/全国 食の逸品EXPO 実行委員会 担当：櫻井・近藤 TEL：03-6812-9423 FAX：03-5413-8830 E-mail：e-foodexpo@innovent.co.jp		提出期限 <b>8月7日(金)</b>

「共有冷蔵庫」をご利用される場合は、必ずご提出ください。

1. ご利用される場合は、下記に  してください。

「共有冷蔵庫」を申込みます。

2. 共有冷蔵庫利用料金

1) 冷凍庫 1ドア、約276ℓ **¥18,000(税別)** ※電気料金含む

2) 冷蔵庫 1ドア、約270ℓ **¥17,000(税別)** ※電気料金含む

● 共有冷蔵庫の申込みがない出展社のご利用は、固くお断りします。



1ドア単位での  
お申し込みとなります。

名 称	金 額	ドア数	小計金額
1) 冷凍庫 1ドア、約276ℓ	¥18,000(税別)	個	
2) 冷蔵庫 1ドア、約270ℓ	¥17,000(税別)	個	
		合 計	

## 支払方法

会期終了後、実行委員会より請求書を発行いたしますので、支払期日までにお振込みください  
ますようお願いいたします。