

出店申込書

お名前（ご本名）

出店名もしくは作家名

ご住所 〒

お電話番号

PC メールアドレス

出店希望日 月回 月 日（ 日使用）

出店ブース 販売ブース or 占い・ヒーリングブース

◆出店内容◆

(例) 絵画作品及びポストカードの販売

(例) マッサージ 15分 1000円

- ・募集要項をよく読み、お申し込みください。
 - ・出店申込書を受理致しましたら、出店費のご案内等のご連絡を差し上げます。
 - ・期間中の汚損、破損、火災、盗難等の不慮の事故・火災で生じた作品、商品の損害は責任を負いかねますのでご了承ください。
 - ・出店確定後のキャンセルは、原則的には認めません。
- その際、一度お振込いただいた出店費はご返金いたしかねますので、あらかじめご了承ください。

<主催・お問い合わせ>

The Artcomplex Center of Tokyo

〒160-0015 東京都新宿区大京町 12-9

TEL/FAX | 03-3341-3253

MAIL | info@gallerycomplex.com

WEB SITE | www.gallerycomplex.com

担当 山下