

貸出パネル申込書

お申込団体名称：	
住所：	〒
ご担当者様：（所属：）	
Phone：	
FAX：	
Email：	@
イベント等名称：	
会場名称：	
会場住所：	
展示期間：	年 月 日（ ） ～ 月 日（ ）
ご希望のパネル到着日時：	月 日（午前・14-16・16-18・18-20・19-21）
パネルの送付先：	会場と違う場合記入
返却発送予定日時：	月 日（ ） 時頃
請求書送付先：	

展示会	タイトル	サイズ	カタログ頁
合計			枚

【送付先】 wam事務局
 FAX：03-3202-4634 メール：wam@wam-peace.org