

シェアトリエ お申込書

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ふりがな				オフィス会員
氏名 (代表者) 団体名があれば記入				会員 ・ 非会員
ショップ名 (屋号)				
主な作品ジャンル	アクセサリー ・ アート ・ 生活雑貨 ・ 食品 衣料品 ・ その他()			
住所	〒 -			
連絡先	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			
作品内容 (アピールポイント 活動歴) ※HP,ブログなどをお持ちでしたらURLをご記入下さい。				
希望棚位置	第一希望	第二希望	第三希望	どこでも可
	上段・中段・下段	上段・中段・下段	上段・中段・下段	
利用開始(予定)月	年 月 日 ~			初回の利用単位
				1ヶ月
契約棚	<input type="checkbox"/> 上段 (一般 4,000円/月 会員 3,000円/月) <input type="checkbox"/> 中段 (一般 4,000円/月 会員 3,000円/月) <input type="checkbox"/> 下段 (一般 3,000円/月 会員 2,000円/月)			利用番号 (501~536)
備考欄 ※商品の取り扱い 注意点など				
◆シェアトリエ◆ 〒224-0001 神奈川県横浜市都筑区中川 1丁目4-1 ハウスクエア横浜107 TEL 045 (530) 3990 FAX 045 (306) 9004				