**≪주문신청서≫**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **전 시 명** |  | **부스번호** |  |
| **업 체 명** |  |
| **담 당 자** |  | **담당자핸드폰** |  |
| **임대기간 및 장소** |  |
| **전화번호** |  | **팩스번호** |  |
| **E-mail** | ☞세금계산서 받으실 이메일주소를 입력해주세요. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **제품번호** | **규격** | **수량** | **단가** | **금액** | **비고** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 7 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **계 좌 번 호 : 우리은행 1005-500-383002** **예 금 주 : 가야디엔에스㈜** | 공급가액 |  |  | 8 |  |  |  |  |  |  |
| 부 가 세 |  | 10% |
| 합 계 |  |  |

* **주문서를 보내주시면 확인 후, 최종 견적서를 보내드립니다.**
* **상기 금액은 전시기간(4~5일)기준 임대금액이며, 부가세는 별도입니다.**
* **결제는 오픈 2일전까지 업체명으로 입금해주시기 바랍니다. (현장 카드결제 가능)**
* **세금계산서 발행 시 사업자등록증을 팩스로 보내주시거나,**

**아래 공란에 사업자명판을 찍어서 송부바랍니다.**

**문의전화 : 02-477-0264**

**팩스 : 02-477-0268 / 031-559-9750**

**홈페이지:** [**www.gayadns.com**](http://www.gayadns.com)

**이메일:** **gayadns@hanmail.net**

**감사합니다.**