

出展社専用ページよりWEB上でお申込みができます。

| | | |
|------------------------|--|-------------------------|
| Form No. B-1 | 床面工事申請書 | 提出期限 12月9日(金) |
| お問い合わせ先 | (株)昭栄美術 担当：福元 〒104-0044 東京都中央区明石町8-1 聖路加タワー 25F TEL: 03-5148-6689 Email: csj@shoei-bijutsu.co.jp | 詳細はP.22参照 |

| | | | |
|------|--|-------|--|
| 出展社名 | | ブース番号 | |
| 担当名 | | | |

床面工事について

※床面にホールインアンカー以外の直接工作をする事はできません。ホールインアンカーの使用を希望される場合は当申込み用紙に必要事項をご記入の上お申込みください。

当社はホールインアンカーの打ち込みを下記の会社に依頼します。
尚、当社の費用負担にて完全復旧工事を行います。

以下の会社到手配します：

会社名： _____ 担当者名： _____

住所： _____

Tel: _____ E-mail: _____

● 該当項目にご記入ください。

ホールインアンカー打ち込み(本数)：()本 φ：()mm 深さ：()mm

床面工事(ホールインアンカー打ち込み)の条件・作業要領・注意

- 低天井の下およびアトリウム内へはホールインアンカーの打ち込みはできません。
- ピット蓋およびピットから20cm以内へのアンカーボルト工事は絶対にしないでください。万一、ピットにアンカーを使用した場合は、補修費を実費で請求させていただきます。
- 使用するアンカーボルトはシールド深さ60mm以下、径16mm以下の物のみ可。
- 使用後のホールインアンカーは抜かないでください。ホールインアンカーの頭部が床面より出ている場合は、サンダーにより切断し、床面の水平を保つようにしてください。十分原状回復が行われないため事務局が変わってこれを実施した場合は、その回復に要した費用は出展社の負担とします。
- 使用後のアンカーにハンマーによる打ち込みやガス溶接は絶対に行わないでください。
- 使用するアンカーボルト1本につき1,500円(税別)の復旧費がかかります(後日、(株)昭栄美術より請求)。
- 事前申請がなく当日打設された場合はアンカーボルト1本につき4,000円(税別)の補修費をご請求いたします。
- 申請をいただいても、建物の構造上、その他の都合により作業を承認できない場合がありますので予めご了承ください。
- 請求書はご担当者宛にお送りします。別の宛先をご希望の場合は申請時に(株)昭栄美術へご連絡ください。
- 打ち込む場所・本数を明記した図面データをご提出ください。

■ 補習費請求先(展示会担当者と異なる場合のみ、下記にご記入ください。)

| | | | |
|-------|---|-----|--|
| 会社名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| 担当部署 | | 担当者 | |
| Email | | | |

| | | |
|------------------------|--|-------------------------|
| Form No. B-2 | 給排水・ガス配管工事申込書 | 提出期限 12月9日(金) |
| お問い合わせ先 | (株)スリーエス設備工業 担当:奥村・関本 〒114-0023 東京都北区滝野川2-15-4 TEL: 03-5907-2100 FAX: 03-5907-2500 Email: info@sss-setubi.jp | 詳細はP.25参照 |

| | | | | |
|-------|--|-----|-------|--|
| 出展社名 | | | ブース番号 | |
| 住所 | | | | |
| TEL | | FAX | | |
| 担当部署 | | 担当者 | | |
| Email | | | | |

(注) 下記の必要項目に○印をつけてください。また、水道・ガスの配管工事内容を小間内略図欄に具体的にご記入いただくか、小間内の配管図面を添付してください。尚、使用量については概算でも結構です(ただし、流し・手洗いは必要ありません)。アトリウムでの給排水・ガスの引き込みは不可となります。

| 水 道 | | ガ ス | |
|---------|---|----------|-----------------|
| 使用量 | m ³ /日 | 使用量 | kW |
| 水道管のサイズ | 13φ 20φ | ガス管のサイズ | 15A 20A 25A 30A |
| 排水管のサイズ | 40φ 50φ | 使用コックの種類 | カラン 中間コック |
| レンタル希望 | <input type="checkbox"/> 二槽 <input type="checkbox"/> 一槽 <input type="checkbox"/> 手洗 | 使用ガスの圧力 | 中圧 低圧 |
| 24時間通水 | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 | 備考 | |

| | |
|--------------|------------------------------------|
| 水道・ガスの機械接続依頼 | ある なし (但し、機械接続の詳しい図面を提出してください。) |
|--------------|------------------------------------|

| | | |
|--------------|---|---|
| 小間内略図(別途添付可) | 小間正面 | (水道・排水例) 蛇口  ——— バルブ  排水  ——— (ガスの例) カラン  ——— 中間コック  ▲ |
| |  シンク カラン 袖小間 | |

| | | |
|------------------------|--|-------------------------|
| Form No. B-3 | 圧縮空気工事申込書 | 提出期限 12月9日(金) |
| お問い合わせ先 | (株)スリーエス設備工業 担当:奥村・関本 〒114-0023 東京都北区滝野川2-15-4 TEL: 03-5907-2100 FAX: 03-5907-2500 Email: info@sss-setubi.jp | 詳細はP.25参照 |

| | | | |
|-------|--|-------|--|
| 出展社名 | | ブース番号 | |
| 住所 | | | |
| TEL | | FAX | |
| 担当部署 | | 担当者 | |
| Email | | | |

エアー工事

| (株)スリーエス設備工業申込み分 | | 自社持ち込み | |
|------------------|----------|--------|---------|
| 圧力 | 0.7 MPa | 圧力 | MPa |
| 使用量 | ℓ / min | 使用量 | ℓ / min |
| エアー工事設計図 | 二次側工事業者名 | | |
| | 住所 | 〒 | |
| | 電話 | | FAX |
| | 担当者名 | Ⓜ | |

- ※エアー使用機械のカタログを1部添付してください。
- ※自社コンプレッサーを使用の場合も記入の上、必ず提出してください。
- ※隣接小間、通路等を明記し、一時側元バルブの設置位置をご記入ください。
- ※工事希望社が少ない場合はコンプレッサーリース対応とさせていただきます。

| | | |
|------------------------|---|-------------------------|
| Form No. B-4 | 試飲・試食届 | 提出期限 12月9日(金) |
| お問い合わせ先 | インフォーマ マーケッツ ジャパン(株) 担当: 外崎・関根・猪野木・太田 〒101-0044 東京都千代田区鍛冶町1-8-3 神田91ビル TEL: 03-5296-1009 FAX: 03-5296-1018 Email: exhibit@care-show.com | 詳細はP.26参照 |

| | | | |
|------|--|-------|--|
| 出展社名 | | ブース番号 | |
| 住所 | | | |
| TEL | | FAX | |
| 代表者名 | | | |

東京都江東区深川保健所長 殿

弊社は下記により、東京ビッグサイトで行われるCare Show Japanにおいて試飲・試食を行いたく、本書類を提出します。尚、衛生には十分注意することを誓約いたします。

場 所： 東京ビッグサイト西4ホール
期 間： 2023年2月8日(水)～10日(金)

試 供 品： _____

提 供 方 法： _____

加熱調理の有無： 有 ・ 無

設 備 ： 手洗い・消毒装置・流し・冷蔵庫・コンロ

食器具 ： 紙コップ・紙皿・まな板・ボウル・その他()

共同シンク ： 使用・不使用(※自社小間内にシンクを設けない場合は、必ず共同シンクで作業を行ってください。)

以上

※試食担当者は、手洗い、消毒、マスク、フェイスシールド、手袋を着用し作業をしてください。
※食品は、使い捨てのものを利用し、ゴミは、袋を必ず密閉した上で廃棄してください。
※できるかぎり、事前に個分袋にして、試供されることをお勧めします。

10/28のWEB上申込フォーム締切後にご利用ください

| | | |
|------------------------|---|--------------------------|
| Form No. C-1 | 招待状・封筒追加申込書 | 提出期限 11月17日(木) |
| お問い合わせ先 | インフォーマ マーケッツ ジャパン(株) 担当: 外崎・関根・猪野木・太田 〒101-0044 東京都千代田区鍛冶町1-8-3 神田91ビル TEL: 03-5296-1009 FAX: 03-5296-1018 Email: exhibit@care-show.com | 詳細はP.32参照 |
| 出展社名 | | ブース番号 |
| 担当者名 | | |

11月下旬に出展社専用ページよりご登録いただいた希望枚数、または招待状200部、封筒100部をお届けいたします。
追加をご希望の場合は下記に必要な追加の枚数をご記入の上、お申込みください(無料)。
※枚数は100部単位でお願いします。

| チェック | 項目 | 追加枚数 |
|--------------------------|-----|------|
| <input type="checkbox"/> | 招待状 | 部 |
| <input type="checkbox"/> | 封筒 | 部 |

※必ず封筒裏面の送元欄に貴社名と住所を明記ください。
※複数名でご来場いただけるよう、1通につき招待状は2枚以上同封しましょう。
※自社商品案内、ご案内レターなどを同封すると効果的です。

本展示会は、企業間の商談を目的としたビジネストレードショーです。
お名刺をお持ちでない方、一般・学生の方はご入場いただけません。
また、会場内事故防止のため、お子様同伴でのご入場もお断りしております。
当日でも受付にてご入場をお断りいたしますので、ご注意ください。

出展社専用ページよりWEB上でお申込みができます。

| | | |
|------------------------|--|-------------------------|
| Form No. C-3 | 共同シンク有料スペース申込書 | 提出期限 12月9日(金) |
| お問い合わせ先 | (株)昭栄美術 担当：福元 〒104-0044 東京都中央区明石町8-1 聖路加タワー 25F TEL: 03-5148-6689 Email: csj@shoei-bijutsu.co.jp | 詳細はP.29参照 |

| | | | |
|------|--|-------|--|
| 出展社名 | | ブース番号 | |
| 担当名 | | | |

共同シンク有料スペースの使用料金は60,000円(税別)です。
 申込書受理後、ご担当社様へインフォマ マーケッツ ジャパン(株)よりご請求書をお送りします。
 (試食セミナー開催企業、全出展社共有の無料の手洗いスペースの使用の場合は、当申込書の提出は不要です。)

共同シンク有料スペースを下記の通り申込みます。

1スペースにつき 60,000円(税別)

★付帯設備

- ・長テーブル(W1500×D600)×1台
- ・1.5kW電源
- ・電源コンセント(2口)×1個

| | |
|------------------------|------------|
| 申込数 _____ スペース×60,000円 | 合計 _____ 円 |
|------------------------|------------|

(備考)

■付帯設備以外で、シンクで使用する設備のうち、昭栄美術へ依頼するもの(例：椅子2脚、長テーブル(W1200×D450)×1台)

■シンク内で使用する調理器具名および電気の容量、コンセントの必要数(例：電気ドライヤー(1500W)×1台、コンセント1個必要)

■セッティング完了の希望時間(もしあれば)

■費用の請求先

| | | | |
|-------|---|-----|--|
| 会社名 | | | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| 担当部署 | | 担当者 | |
| Email | | | |

出展社専用ページよりWEB上でお申込みができます。

| | | |
|------------------------|--|-------------------------|
| Form No. C-4 | 小間内清掃申込書 | 提出期限 12月9日(金) |
| お問い合わせ先 | (株)昭栄美術 担当：福元 〒104-0044 東京都中央区明石町8-1 聖路加タワー 25F TEL: 03-5148-6689 Email: csj@shoei-bijutsu.co.jp | 詳細はP.30参照 |

| | | | |
|------|--|-------|--|
| 出展社名 | | ブース番号 | |
| 担当名 | | | |

出展料金(基礎小間)には小間内清掃は含まれておりません。

小間内清掃をご希望の場合には当申込み用紙にてお申込みください。

尚、パッケージ装飾プランには、小間内の毎日の清掃が含まれておりますのでお申込みいただく必要はありません。

小間内清掃を下記の通り申込みます。

1小間(8.1㎡)につき 2,700円(税別)

| | |
|-----------------------|------------|
| 申込小間数 _____ 小間×2,700円 | 合計 _____ 円 |
|-----------------------|------------|

- 清掃内容：床の電気掃除機がけ。
- 清掃期間：2月7日(設営日)夜から2月9日夜までの3日間となります。
- パッケージ装飾プランには清掃が既に含まれています。

| | | |
|------------------------|---|-------------------------|
| Form No. C-5 | 通訳スタッフ手配申込書 | 提出期限 12月9日(金) |
| お問い合わせ先 | (株)訳坊 〒110-0001 東京都台東区谷中3-13-18 Yakubo House TEL: 03-5832-9384 FAX: 03-5832-9385 Email: exhibition@yakubo-grp.com | 詳細はP.30参照 |

| | | | |
|------|---|--------|--|
| 出展社名 | | ブース番号 | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | | FAX | |
| 担当者 | | E-mail | |

| 言語 | 料金/1日 | 概要 | 人数 | 派遣希望日 |
|---------------|---------|---|----|-----------------|
| 英語〈商談通訳〉 | 35,000円 | ※一般通訳 (通常の商談、ビジネス交渉可能、販売のアシスタントも行う) | 名 | / ~ / (計 日間) |
| 英語〈受付案内〉 | 23,000円 | ※バイリンガルスタッフ (来場者とのコミュニケーションをとり、販売のアシスタントも行う) | 名 | / ~ / (計 日間) |
| 中国語〈商談通訳〉 | 35,000円 | ※一般通訳 (通常の商談可能、販売のアシスタントも行う) | 名 | / ~ / (計 日間) |
| 中国語〈受付案内〉 | 23,000円 | ※バイリンガルスタッフ (来場者とのコミュニケーションをとり、販売のアシスタントも行う) | 名 | / ~ / (計 日間) |
| 韓国語〈商談通訳〉 | 35,000円 | ※一般通訳 (通常の商談可能、販売のアシスタントも行う) | 名 | / ~ / (計 日間) |
| 韓国語〈受付案内〉 | 23,000円 | ※バイリンガルスタッフ (来場者とのコミュニケーションをとり、販売のアシスタントも行う) | 名 | / ~ / (計 日間) |
| 仏・伊・西・独〈商談通訳〉 | 35,000円 | ※一般通訳 (通常の商談可能、販売のアシスタントも行う) | 名 | / ~ / (計 日間) |

※上記の料金は、1名/1日の料金となります。(交通費込、1時間休憩込、税別)

●注意事項

- ① 業務時間は展示会の営業時間と同じ時間とします。ただしランチタイム1時間を除く。
- ② 申込社の支払方法：担当者決定時に訳坊よりご請求書をEmail添付にてお送りいたします。
- ③ キャンセル料：会期初日より7日～4日前 ⇒ 全額の50%
会期初日より3日前～ ⇒ 全額の100%
- ④ 担当事前勉強用として、会社案内・商品情報をEmail添付にてご送付くださるようお願いいたします。
- ⑤ 展示会の案内状、チラシ、名刺の翻訳なども承ります。(株)訳坊までご相談ください。

| | | |
|------------------------|--|-------------------------|
| Form No. C-6 | QRコードリーダーレンタル申込書 | 提出期限 1月10日(火) |
| お問い合わせ先 | (株)ジャンボ レンタル事務局 担当：市川 〒225-8501 神奈川県横浜市青葉区荏田町1474-4 ジャンボビル TEL: 045-912-2686 FAX: 045-912-2181 Email: rental@jmb.co.jp | 詳細はP.30参照 |

| | | | |
|---------|-------|-------|-----|
| 記入日 | 年 月 日 | | |
| 出展社名 | | ブース番号 | |
| 住所 | 〒 | | |
| TEL | () | FAX | () |
| 担当者(カナ) | () | | 印 |
| 担当者部課名 | | | |
| Email | | | |

「QRコードリーダーレンタルサービス」利用にあたり利用規約に同意します。

同意

(※同意に✓がないと、利用申込みを受けることができません。ご了承ください。)

| 利用規約 | |
|---------------------|---|
| 1. 個人情報について | 取得した個人情報について、転売等のないよう、個人情報の取り扱いを適正に行います。 |
| 2. 個人情報の利用目的について | 取得した個人情報はご本人の同意を得ていない限り、自社内のみ利用するものとし、個人情報をみだりに他人に知らせ、または不当な目的には使用しません。 |
| 3. 個人情報の管理について | ご提供いただいた個人情報の漏洩、滅失またはき損防止、その他個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じます。 |
| 4. 個人情報の第三者への開示について | 個人情報保護等の法令に定めのある場合を除き、ご提供いただいた個人情報を予めご本人の同意を得ることなく、第三者に提供・開示いたしません。 |
| 5. 個人情報の利用停止手順について | 取得した個人情報について、本人からの利用停止等の連絡があった場合は、速やかに利用の停止をいたします。 |

【申込み内容】

基本料金(QRコードリーダー1台込み) (40,000円)

追加端末 _____台(12,000円/1台につき)

※上記料金は消費税を含んでおりません。別途、消費税を頂戴いたします。

●提出データ：会社名・団体名、会社名・団体名(フリガナ)、事業所・支社・支店、所属部署、役職名、氏名、氏名(フリガナ)、住所、TEL、FAX、Email

※ご提出させていただくデータは、来場者自身が来場事前登録で入力された情報になります。名刺の内容を保証するものではありません。必要な場合には、名刺交換を行ってください。

●納期：2023年2月13日(月)

●納品方法：マイクロソフト・Excel形式のデータ ※会期終了後、ご登録いただいたEmailアドレスへお送りします。

●ご請求について：データ納品後に(株)ジャンボより請求書をお送りいたします。(申込時登録いただいている担当者へ送付いたします。) 請求書に記載されている口座へお振込みください。お支払期限は月末締め、翌月末までとさせていただきます。