

提出書類一覧

ページ	提出書類	提出期限	提出日	提出先
	 全出展者にご提出いただきます。(赤色の書類)			
01-2-2	ブース責任者登録/ブース配置スタッフ人数申請書 <i>online</i>	10月30日		日本エレクトロニクスショー協会
02-4-1	招待状セット申込書 <i>online</i>	8月28日		日本エレクトロニクスショー協会
03-2-2	出展者・作業員バッジ申込書 <i>online</i>	8月28日		日本エレクトロニクスショー協会
04-2-1	装飾会社登録書 <i>online</i>	10月16日		ムラヤマ
04-2-5	電気供給申込書 <i>online</i>	9月25日		昭豊電機
04-2-5	電気工事配線図	10月16日		昭豊電機
04-3-2	展示製品届出書 <i>online</i>	10月23日		日本エレクトロニクスショー協会
	 該当する出展者は必ずご提出ください。(黄色の書類)			
04-1-1	出展製品の高さ超過申請書	10月16日		日本エレクトロニクスショー協会
04-1-4	天井構造申請書	10月16日		幕張メッセ
04-2-3	床面工事申請書	10月16日		ムラヤマ
04-3-1	外国貨物展示見込書 <i>online</i>	8月31日		石川組
04-4-3	無線LAN使用届 <i>online</i>	10月30日		幕張メッセ
04-5-1	危険物品申請書 <i>online</i>	10月16日		ムラヤマ
	 ご希望の際にお申し込みください。(緑色の書類)			
02-1-2	Inter BEE Online 掲載記事取材申込書 <i>online</i>	9月30日		日本エレクトロニクスショー協会
02-3-1	レセプション招待者事前登録 <i>データ提出</i>	10月16日		日本エレクトロニクスショー協会
02-3-2	VIP来訪申請書 <i>online</i>	11月6日		日本エレクトロニクスショー協会
02-3-3	VIPルーム利用申込書 ※	11月6日		日本エレクトロニクスショー協会
02-4-2	来場者データ読み取りシステム申込書 <i>Web申込</i>	11月6日		プロット(URL)
02-5-1	コンファレンススポンサー申込書 ※	8月28日		日本エレクトロニクスショー協会
02-5-2	プレゼンルーム利用申込書 ※	10月16日		日本エレクトロニクスショー協会
02-5-3	ミーティングルーム利用申込書 ※	10月16日		日本エレクトロニクスショー協会
02-5-4	スイートルーム利用申込書 ※	8月28日		日本エレクトロニクスショー協会
02-5-5	ノベルティ申込書 <i>online</i>	10月16日		栄光舎
02-6-2	Webバナー広告掲載申込書 ※	8月21日		日本エレクトロニクスショー協会
02-6-3	メールマガジン・テキストバナー広告掲載申込書 ※	8月21日		日本エレクトロニクスショー協会
02-6-4	ストラップ広告掲載申込書 ※	8月17日		日本エレクトロニクスショー協会
02-6-5	会場案内図広告申込書 ※	10月16日		日本エレクトロニクスショー協会
02-6-6	会場サインバナー広告申込書 ※	10月16日		日本エレクトロニクスショー協会
04-2-5	電気送電に関する申込書 <i>online</i>	10月30日		昭豊電機
04-2-6	グリーン電力証書申込書 <i>online</i>	10月16日		日本エレクトロニクスショー協会
04-5-2	ユーティリティブース(倉庫)申込書 <i>online</i>	9月11日		日本エレクトロニクスショー協会
05-1-1	国内輸送申込書 <i>online</i>	10月16日		石川組
05-1-1	会場内荷役作業申込書 <i>online</i>	10月16日		石川組
05-2-1	パッケージディスプレイ/レンタル備品申込書	10月16日		ムラヤマ
05-2-2	パソコンレンタル申込書 <i>online</i>	10月30日		キッセイコムテック
05-3-1	インターネット接続申込書	10月16日		幕張メッセ
05-3-2	臨時電話・FAX回線申込書	9月25日		ムラヤマ
05-3-3	アンテナ設置申込書	9月25日		幕張メッセ
05-4-1	ホテル宿泊予約申込書 <i>Web申込</i>	10月23日		近畿日本ツーリスト(URL)
05-4-2	飲食券申込書 <i>online</i>	10月23日		幕張メッセ
05-4-3	お弁当デリバリーサービス申込書 <i>online</i>	11月13日		ニラックス
05-4-4	ケータリングサービス申込書 <i>online</i>	11月11日		和光産業
05-4-5	受付スタッフ・通訳スタッフ申込書 <i>online</i>	11月6日		ケン&スタッフ
05-4-6	小間内記録写真申込書 <i>online</i>	11月6日		クラノフォトオフィス
05-4-7	小間内清掃申込書 <i>online</i>	11月6日		千葉県ビルメンテナンス協同組合

■各種提出書類に必要な事項をご記入のうえ、FAXにてお申し込みいただくか、出展者専用ページの提出書類オンラインサービスをご利用ください。
■図面を添付する必要のある提出書類はFAXのみで受け付けます。

■※印の申し込みは8月3日午前10時より先着順で受け付けております。
■提出書類オンラインサービス www.inter-bee.com よりID/PASSWORDを入力して出展者専用ページへお進みください。

ブース設営規程

ブース責任者登録/ブース配置スタッフ人数申請書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:森、小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231提出期限: **10月30日(金)**■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■ブース管理責任者


日程	詳細			
11月15日(日)	会社名		ブース責任者氏名	
	携帯電話番号	() -	携帯メールアドレス	
11月16日(月)	会社名		ブース責任者氏名	
	携帯電話番号	() -	携帯メールアドレス	
11月17日(火)	会社名		ブース責任者氏名	
	携帯電話番号	() -	携帯メールアドレス	
11月18日(水)	会社名		ブース責任者氏名	
	携帯電話番号	() -	携帯メールアドレス	
11月19日(木)	会社名		ブース責任者氏名	
	携帯電話番号	() -	携帯メールアドレス	
11月20日(金)	会社名		ブース責任者氏名	
	携帯電話番号	() -	携帯メールアドレス	

■ブース配置スタッフ(予定人数)

日程	スタッフ人数
11月18日(水)	人
11月19日(木)	人
11月20日(金)	人

※提出された個人情報は、Inter BEE 2015の開催期間中に、事務局との運営に関する連絡のみで使用し、外部に公表するものではありません。

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	
会社名					

■担当者 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

招待状セット申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:森、小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231

提出期限: 8月28日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■無料配布分申込

無料配布上限部数(和文):150セット/1小間 (英文は規定部数に含まれませんので、ご希望枚数を無料にて配布します。)


無料分		希望部数	備考
招待状	和文	部	不要の際には、0を記入してください。
	英文	部	ご希望の枚数を上限なく配布します。不要の際には、0を記入してください。
封筒	和文・英文併記	部	封筒は1種類です。和文・英文が併記されています。 英文招待状用の封筒も、ご希望枚数を無料で配布します。

■追加申込(有料)

規定配布部数以上のお申し込みは、以下の必要事項をご記入ください。

有料	希望部数	金額(消費税込)	
招待状・封筒セット(和文)	部	@40円	
招待状(和文)	部	@30円	
封筒(和文・英文併記)	部	@10円	
	小計		

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

■納品先 (上記と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

出展者・作業員バッジ申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:森、小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231

提出期限: 8月28日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■無料配布申込

希望する枚数をご記入ください。

	規定枚数	申込枚数
出展者バッジ	1小間あたり10枚	枚
作業員バッジ	1小間あたり5枚	枚

■追加申込(有料)

規定配布以上のお申し込みは、以下へご記入ください。

	1枚@1,000円(消費税込)		1枚@500円(消費税込)
出展者バッジ (追加分)	枚	作業員バッジ (追加分)	枚
	円		円

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■担当者・請求先

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

■発送先 (上記と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

装飾会社登録書

提出先 ……▶ 株式会社ムラヤマ ……▶ Fax:(03)6221-1914

本書類に関するお問い合わせ:株式会社ムラヤマ 担当:大西、山崎
〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 TEL:(03)6221-0843

提出期限:10月16日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

この登録書によって登録された会社は、Inter BEEの出展者マニュアルに定める内容を全て把握し、遵守することを前提といたします。

■代理店・企画会社

会社名			
所在地	(〒 -)		
所属部課名		担当者名	
電話番号	() -	FAX番号	() -
E-mail			

■装飾施工会社

会社名			
所在地	(〒 -)		
所属部課名		担当者名	
電話番号	() -	FAX番号	() -
E-mail			

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■担当者 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名			
所在地	(〒 -)		
所属部課名		担当者名	
電話番号	() -	FAX番号	() -
E-mail			

電気供給申込書

提出先 ……▶ 昭豊電機株式会社 ……▶ Fax:(03)3918-7800

本書類に関するお問い合わせ:昭豊電機株式会社 担当:時田、伊藤、鈴木
〒170-0012 東京都豊島区上池袋1-28-15 TEL:(03)3918-7993

提出期限: 9月25日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■無料供給分も含め必要な電気容量を記入してください。端数は切り上げとします。(例 1.5kw=2kw)

電気方式	電 圧	周 波 数	申 込 容 量
交 流 単 相	100V	50ヘルツ	kW
交 流 単 相	200V	50ヘルツ	kW
交流三相3線式	200V	50ヘルツ	kW

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■電気供給に関する確認ならびに問合せ先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

■請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					


電気工事配線図

提出先 昭豊電機株式会社 Fax:(03)3918-7800

本書類に関するお問い合わせ:昭豊電機株式会社 担当:時田、伊藤、鈴木
〒170-0012 東京都豊島区上池袋1-28-15 TEL:(03)3918-7993

提出期限: **10月16日(金)**

■必要事項を記入してください。

展示会名称	Inter BEE 2015				運営機関	一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会				
展示ホール				小間番号				小間数		
出展者 会社名・住所					TEL					
					担当者	①				
幹線工事 会社名・住所	東京都豊島区上池袋1-28-15 昭豊電機株式会社				TEL	(03)3918-7993				
					担当者	鈴木 崇貞 ①				
電気工事 会社名・住所					TEL					
					工事責任者	①				
電灯・電力	器具名・定格(W)							合計灯数	合計容量	
单相(100V)	個数									
電灯・電力	容量(KVA)							合計台数	合計容量	
单相(200V)	台数									
3相(200V)	台数									
電気工事設計図	隣接出展者名 ()									隣接出展者名 ()

最終申込容量と見なします。

※スモールパッケージブースまたはパッケージディスプレイをお申込の出展社様は、電気工事配線図の記入の必要はございません。
アームスポットライト・コンセント・ブレーカーの位置のご指定がある場合はパッケージディスプレイ/レンタル備品申込書にご記入ください。

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■本件問い合わせ先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名			担当者名		
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

出展製品の高さ超過申請書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:森、小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231

提出期限:10月16日(金)

出展製品の高さが規程を超える場合、高さ超過製品の位置・高さ等を記載した設計図(平面図・立面図)を添付の上、
本申請書を10月16日(金)までに、日本エレクトロニクスショー協会まで提出してください。
本申請書を確認後、下記承認欄に捺印して申請者に返信します。事務局の承認の無いものは認められませんのでご了承ください。
※1点以上ある場合は、各製品についてご記入ください。

超過製品			
高さ(最長)	m	幅(最長)	m

超過製品			
高さ(最長)	m	幅(最長)	m

超過製品			
高さ(最長)	m	幅(最長)	m

事務局承認欄	
--------	--

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■装飾施工担当者

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

天井構造申請書

提出先 ……▶ 株式会社幕張メッセ ……▶ Fax:(043)296-0529

本書類に関するお問い合わせ:株式会社幕張メッセ 国際展示場課 担当:加藤
〒261-0023 千葉市美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0602提出期限: **10月16日(金)**

■必要事項を記入の上、必ず施工図面を添付してください。

展示会名称	Inter BEE 2015	
開催期間	2015年11月18日(水)~20日(金)	
展示ホール	幕張メッセ(ホール) 小間番号()	
天井構造	設置面積	
	天井の材質	
	設置理由	

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■装飾施工担当者

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

床面工事申請書

提出先 ……▶ 株式会社ムラヤマ ……▶ Fax:(03)6221-1914


本書類に関するお問い合わせ:株式会社ムラヤマ 担当:大西、山崎
〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 TEL:(03)6221-0843

提出期限:10月16日(金)

■必要事項を記入の上、必ず施工図面を2部添付してください。

工事の種類	アンカーボルト	本	その他	
工事期間	月 日 ~ 月 日			
施工会社の連絡先	会社名			
	所在地	(〒 -)		
	所属部課名		担当者名	
	電話番号	() -	FAX番号	() -

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名				
所在地	(〒 -)			
所属部課名		担当者名		
電話番号	() -	FAX番号	() -	
E-mail				

外国貨物展示見込書

提出先 株式会社 石川組 Fax:(03)5460-9841

本書類に関するお問い合わせ:株式会社 石川組 国際部 担当:長谷川、西塔
〒140-0011 東京都品川区東大井4-14-2 TEL:(03)3474-8102


提出期限: 8月31日(月)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■下記の備考欄には、次の番号をご記入ください。[(1) 保税展示 (2) ATAカルネ (3) 通常の輸入通関 (4) 携帯輸入通関]

製造名(型名等は不要)	製品国名	数量・点数	金額(USDル)	備考
合計	_____		ドル	

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	
会社名					

■担当者 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名			担当者名		
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

無線LAN使用届

提出先 ……▶ 株式会社幕張メッセ ……▶ Fax:(043)296-0492

本書類に関するお問い合わせ:株式会社幕張メッセ 通信回線担当:松田、根本
〒261-0023 千葉県美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0493

提出期限:10月30日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

※本書類で、無線LANによるインターネットを提供するものではありません。


■ブース内において、無線LANを使用しますので、以下のように届け出ます。 使用予定規格に☑をしてください。

使用予定規格	使用予定チャンネル	使用予定SSID
<input type="checkbox"/> 802.11a		
<input type="checkbox"/> 802.11b		
<input type="checkbox"/> 802.11g		

注意事項

- ①ご利用予定チャンネルが近隣ブースと重複している場合、チャンネル・SSID等調整させていただく場合があります。必ずしもお届け頂いたチャンネルでご利用いただけるとは限らないことをご了承ください。
- ②チャンネル調整により付与されたチャンネルの使用においても、障害が発生しないとは限りませんので、あらかじめご了承ください。なお、無線LAN障害対策として、有線によるバックアップをご用意いただくことをお勧め致します。
- ③本届出は、ブース内における無線LANの使用届であり、無線LANによるインターネットを提供するものではありません。インターネットご利用の際には、「インターネット接続申込書」を別途お申し込みください。
- ④本届出は、ブース内における無線LANの使用届であり、ワイヤレスマイクのチャンネル調整を行うものではありません。ワイヤレスマイクにつきましては周辺の当該出展者間でご調整ください。
- ⑤本届出は、ブース内における通信を確約するものではありませんのでご注意ください。

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	
会社名					

■技術担当者 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

※ネットワークに関する技術的なお問い合わせをする場合があります。

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

■通信欄

--

危険物品申請書

提出先 ……▶ 株式会社ムラヤマ ……▶ Fax:(03)6221-1914

本書類に関するお問い合わせ:株式会社ムラヤマ 担当:大西、山崎
〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 TEL:(03)6221-0843

提出期限:10月16日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■裸火の使用 必要事項を記入してください。

目 的			
裸火の種類			
燃 料		最大消費熱量	
消 火 器	型		本


■危険物品の持ち込み 必要事項を記入してください。

目 的			
危険物の種類			
1日の取扱量	ℓ・kg	実演による追加量	ℓ・kg
消 火 器	型		本

■高圧ガス・液化ガスの持ち込み 必要事項を記入してください。

目 的			
ガスの種類			
燃 料	ℓ	実演による追加量	ℓ
消 火 器	型		本

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	
会 社 名					

■担当者 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会 社 名					
所 在 地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

INTER BEE ONLINE 掲載記事 取材申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:小田
TEL:(03)6212-5231 Email:newsdesk@inter-bee.com

提出期限:10月30日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■会期前記事(テキスト+画像)取材申込

取材ご希望日(9月1日~11月13日)					
取材先	会社名				
	住所				
	ご担当者	氏名			
		部署名	役職		
電話		E-mail			
取材日程調整 の連絡先 (上記担当者と 異なる場合)	氏名				
	部署名	役職			
	電話	E-mail			
取材内容					

■会期中ビデオ(VOD)取材申込

取材ご希望日	<input type="checkbox"/> 11月17日(火) 午前 <input type="checkbox"/> 11月18日(水) 午前 <input type="checkbox"/> 11月19日(木) 午前 <input type="checkbox"/> 特に指定の必要なし <input type="checkbox"/> 11月17日(火) 午後 <input type="checkbox"/> 11月18日(水) 午後 <input type="checkbox"/> 11月19日(木) 午後				
取材先	出展者名				
	ブース番号				
	ご担当者	氏名			
		部署名	役職		
		電話	E-mail		
携帯電話					
製品名					
取材内容					

※本申込書受領後、ニュースセンターより日程等についてのご相談のご連絡をさせていただきます。

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	⑩
会社名					

VIP来訪申請書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:森、小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231

提出期限: 11月6日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■下記申請内容でVIP登録をいたします。ご来場の際には必ずVIP専用受付へお越しください。

■来訪申請

来訪者ご氏名			お 役 職			
会 社 名						
来 訪 日 時	月	日	午前・午後	:	～	:
	月	日	午前・午後	:	～	:
	月	日	午前・午後	:	～	:
	月	日	午前・午後	:	～	:
	月	日	午前・午後	:	～	:
車 種			車両ナンバー			

※来訪者が多数の場合には、専用のエクセルシートをご利用ください。出展者ページよりダウンロードすることができます。

■お出迎え

会 社 名			
所属部課名		担当者名	

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	⑩
会 社 名					

■担当者 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会 社 名					
所 在 地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

来場者データ読み取りシステム利用申込書

提出先 ……株式会社プロット …… Fax:(03)5730-1401

本書類に関するお問い合わせ:株式会社 プロット 担当:工藤、吉田
〒108-0073 東京都港区三田3-11-36 三田日東ダイビル2F interbee-app@ml.plott.co.jp

提出期限: 11月6日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■来場者データ読み取りシステム 無償版お申込み

事務局での負担は、**アプリ1ライセンス、バーコードリーダー1台の内いずれか1点**となります。

希望する場合は、お申込み内容1点にをご記入ください。

内 容	単 価	申込み ※いずれか1点
QRコードシステム(iOS)	10,800円 / 1ライセンス(事務局負担)	<input type="checkbox"/>
QRコードシステム(Android)	10,800円 / 1ライセンス(事務局負担)	<input type="checkbox"/>
バーコードシステム	16,200円 / 1台(事務局負担)	<input type="checkbox"/>

■来場者データ読み取りシステム追加(有償版)お申込み

追加の利用を希望する場合は、必要台数・合計金額をご記入ください。

内 容	単 価	数 量	金 額(消費税込)
QRコードシステム(iOS)	10,800円 / 1ライセンス	ライセンス	※App Storeで購入 円
QRコードシステム(Android)	10,800円 / 1ライセンス	ライセンス	※事務局より後日請求 円
バーコードシステム	16,200円 / 1台	台	円
合 計			円

■レンタル端末

希望する場合は、必要台数と合計金額をご記入ください。

レンタル端末	単価(税込)	数 量	金 額(消費税込)
iPad mini (SIMフリー版/SIMなし)	10,800円	台	円
iPhone 6 (SIMフリー版/SIMなし)	11,800円	台	円
SIMカード	3,780円	台	円

※アプリは事前にインストールされますので、上記のアプリライセンスもお申し込みください。

●納品形態

- ・QRコードシステム:データ入力費はかかりません。アプリ画面上から、読み取ったデータ(CSV)をアプリに設定したメールアドレス宛てに自由なタイミングで送信することが可能です。
- ・バーコードシステム:来場者データ共有・入力費として、1件40円が別途かかります。指定のメールアドレスへデータを送付いたします。

■出展者

小間番号		小間数		出展申込担当者印	(印)
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

VIPルーム利用申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax: (03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ: 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当: 森、小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL: (03)6212-5231提出期限: **11月6日(金)**
※8月3日午前10時より先着順

■必要事項をご記入ください。

※利用料金…1室 5,400円 / 1時間 (飲み物付・消費税込)

※連続2時間まで利用可能です。

(事務局記入欄)

ルームNo.	日付	時間	人数(6名まで)	食 事(松花堂弁当)		
	月 日	: ~ :		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要	¥2,160 個 ----- ¥3,240 個
	月 日	: ~ :		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要	¥2,160 個 ----- ¥3,240 個
	月 日	: ~ :		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要	¥2,160 個 ----- ¥3,240 個

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	(印)
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

コンファレンススポンサー申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231提出期限: 8月28日(金)
※8月3日午前10時より先着順■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

- 参加をご希望の場合には、希望するセッション日時に○印をつけてください。
空き状況は、日本エレクトロニクスショー協会へお問い合わせください。

日付	時間	セッション No.	参加希望
11月18日(水)	10:00-12:00	18-A	
	12:30-14:30	18-B	
	15:00-17:00	18-C	
11月19日(木)	10:00-12:00	19-A	
	12:30-14:30	19-B	
	15:00-17:00	19-C	
11月20日(金)	10:00-12:00	20-A	
	12:30-14:30	20-B	
	15:00-17:00	20-C	

■参加料

2時間につき	¥108,000円(消費税込)
--------	-----------------

■講演概要 ※実施予定の講演内容についてご記入ください。

フリガナ	
講演会社名	
講演概要	

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■担当者 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

プレゼンルーム利用申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:森、小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231提出期限: 10月16日(金)
※8月3日午前10時より先着順

■利用をご希望の場合には、希望する場所に☑をつけてください。

使用希望時間帯は1日につき1社あたり最大2単位とし、申し込みの早い順から受け付けます。

空き状況は、日本エレクトロニクスショー協会へお電話にてお問い合わせください。

日 時	希望時間帯					使用目的
	A	B	C	D	E	
	9:45 11:15	11:15 12:45	12:45 14:15	14:15 15:45	15:45 17:15	
11月18日(水)	<input type="checkbox"/> 18-A	<input type="checkbox"/> 18-B	<input type="checkbox"/> 18-C	<input type="checkbox"/> 18-D	<input type="checkbox"/> 18-E	
11月19日(木)	<input type="checkbox"/> 19-A	<input type="checkbox"/> 19-B	<input type="checkbox"/> 19-C	<input type="checkbox"/> 19-D	<input type="checkbox"/> 19-E	
11月20日(金)	<input type="checkbox"/> 20-A	<input type="checkbox"/> 20-B	<input type="checkbox"/> 20-C	<input type="checkbox"/> 20-D	<input type="checkbox"/> 20-E	

■使用料 1時間30分につき10,800円(消費税込)

※時間内に準備および撤去を行ってください。

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	(印)
会社名					

■担当者・請求先

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名			担当者名		
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

ミーティングルーム利用申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:森、小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231提出期限: 10月16日(金)
※8月3日午前10時より先着順

■利用をご希望の場合には、希望する場所に○印をつけてください。

使用希望時間帯は1日につき1社あたり最大2単位とし、申し込みの早い順から受け付けます。

空き状況は、日本エレクトロニクスショー協会へお電話にてお問い合わせください。

日 時	希望時間帯									使用目的
	A	B	C	D	E	F	G	H	I	
	9:00 9:45	10:00 10:45	11:00 11:45	12:00 12:45	13:00 13:45	14:00 14:45	15:00 15:45	16:00 16:45	17:00 17:45	
11月17日(火)	17-A	17-B	17-C	17-D	17-E	17-F	17-G	17-H	17-I	
11月18日(水)	18-A	18-B	18-C	18-D	18-E	18-F	18-G	18-H	18-I	
11月19日(木)	19-A	19-B	19-C	19-D	19-E	19-F	19-G	19-H	19-I	
11月20日(金)	20-A	20-B	20-C	20-D	20-E	20-F	20-G	20-H	20-I	

■使用料 45分間につき5,400円(消費税込)

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■担当者・請求先

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名			担当者名		
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

スイートルーム申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:森、小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231提出期限: 8月28日(金)
※8月3日午前10時より先着順

■利用をご希望の場合には、希望する場所に☑をつけてください。

8月3日午前10時より先着順にてお申込みを受け付けます。

空き状況は、日本エレクトロニクスショー協会へお電話にてお問い合わせください。

ルーム名	設置場所	料 金 (税込)	
		製品展示なし	製品展示あり
<input type="checkbox"/> Aタイプ-1	展示ホール1 多目的室	972,000円	1,944,000円
<input type="checkbox"/> Aタイプ-5	展示ホール5 多目的室	972,000円	1,944,000円
<input type="checkbox"/> Bタイプ-1	展示ホール1 会議室	432,000円	864,000円
<input type="checkbox"/> Bタイプ-3	展示ホール3 会議室	432,000円	864,000円
<input type="checkbox"/> Bタイプ-6	展示ホール6 会議室	432,000円	864,000円
<input type="checkbox"/> Cタイプ-1	展示ホール1 プレセミアムデッキ	324,000円	648,000円
<input type="checkbox"/> Cタイプ-2	展示ホール2 プレセミアムデッキ	324,000円	648,000円
<input type="checkbox"/> Cタイプ-3	展示ホール3 プレセミアムデッキ	324,000円	648,000円
<input type="checkbox"/> Cタイプ-4	展示ホール4 プレセミアムデッキ	324,000円	648,000円
<input type="checkbox"/> Cタイプ-6	展示ホール6 プレセミアムデッキ	324,000円	648,000円

※ご利用の際には、注意事項(02-5-4)を必ずお読みください。

■どちらかを選択し☑をつけてください。

<input type="checkbox"/> 製品の展示を行う	<input type="checkbox"/> 製品の展示を行わない
-----------------------------------	-------------------------------------

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	(印)
会社名					

■担当者

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

ノベルティ申込書

提出先 ……株式会社 栄光舎 ……Fax:(03)5794-1081

本書類に関するお問い合わせ:株式会社 栄光舎 担当:浅見
〒153-0061 東京都目黒区中目黒1-8-8 目黒F2ビル2階 TEL:(03)5794-1074

提出期限:10月16日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■申込日

2015年	月	日
-------	---	---

■必要事項をご記入ください。

① 品番	
商品名	
商品カラー	
数量(個数)	
名入れカラー	白 ・ 黒 ・ 青

② 品番	
商品名	
商品カラー	
数量(個数)	
名入れカラー	白 ・ 黒 ・ 青

※希望カラーに○をつけてください。

※希望カラーに○をつけてください。

品番	単価	申込数量	金額
①			
②			
合 計			

(消費税込)

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	(印)
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					
携帯番号					

※直接出展ブースへの納品となりますので、当日会場担当者に連絡が取れるよう、携帯番号をご記入ください。

■納品先 (納品先が出展ブース以外の場合は下記にご記入ください。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

Webバナー広告掲載申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231提出期限: 8月21日(金)
※8月3日午前10時より先着順

■掲載を希望する場合は下欄に☑を付けてください。

Webバナー広告	<input type="checkbox"/> 希望する	¥108,000(消費税込)
----------	-------------------------------	----------------

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	(印)
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

メールマガジン・テキストバナー広告掲載申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231提出期限: 8月21日(金)
※8月3日午前10時より先着順

■掲載を希望する場合は下欄に☑を付けてください。

9月第4週号	<input type="checkbox"/>
10月第1週号	<input type="checkbox"/>
10月第2週号	<input type="checkbox"/>
10月第3週号	<input type="checkbox"/>
10月第4週号	<input type="checkbox"/>
10月第5週号	<input type="checkbox"/>
11月第1週号	<input type="checkbox"/>
11月第2週号	<input type="checkbox"/>
11月第3週号	<input type="checkbox"/>
11月第4週号	<input type="checkbox"/>

※3回の配信で1セットとなります。

配信回数	単価(消費税込)	金額(消費税込)
セット	¥108,000	

■出展者

小間番号	小間数	出展申込 担当者印	印
会社名			

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名			
所在地	(〒 -)		
所属部課名	担当者名		
電話番号	() -	FAX番号	() -
E-mail			

ストラップ広告掲載申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231提出期限: 8月17日(月)
※8月3日午前10時より先着順

■募集数:1社

■ストラップ製作数:50,000個

■料金:3,240,000円(消費税込み)

- Inter BEE 2015 ストラップ広告掲載を申し込みます。
※広告掲載が決定次第、ストラップ掲載用データ(会社ロゴなど)をご提出いたします。

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	(印)
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

会場案内図広告掲載申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax: (03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ: 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当: 小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL: (03)6212-5231提出期限: 10月16日(金)
※8月3日午前10時より先着順

■掲載を希望する欄に☑を付けてください。

申込み	タイプ	内 容	料 金	募 集 対 象
<input type="checkbox"/>	Aタイプ	会場図面内ロゴ掲出 (ブース上)	37,800円 (消費税込)	16小間以上の 出展者
<input type="checkbox"/>	Bタイプ	会場図面下広告	108,000円 (消費税込)	全出展者
<input type="checkbox"/>	Cタイプ	記事中広告 (半ページ)	162,000円 (消費税込)	全出展者
<input type="checkbox"/>	Dタイプ	記事中広告 (1ページ)	270,000円 (消費税込)	全出展者

※会場図面下の広告掲載については、先着順で出展ホールの下に掲載をいたします。
すでに該当ホールに申込がある場合は、近接ホールに掲載をいたします。

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

電気送電に関する申込書

提出先 ……▶ 昭豊電機株式会社 ……▶ Fax:(03)3918-7800

本書類に関するお問い合わせ:昭豊電機株式会社 担当:時田、伊藤、鈴木
〒170-0012 東京都豊島区上池袋1-28-15 TEL:(03)3918-7993

提出期限:10月30日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

小間への送電におけるご要望は、以下に必要事項を記入してください。

■早期送電

送電希望日時	11月 日 時から
備 考	

早期送電は単独工事となるため、原則として有料とします。費用については別途お見積りいたします。

なお、作業上、早期送電をお受けできない場合がありますのでご注意ください。

■24時間通電

24時間送電希望日	機 器 名	電 圧	電 気 容 量
11月 日～ 日		100V	W
11月 日～ 日		100V	W
11月 日～ 日		200V	W
11月 日～ 日		200V	W

各機種は単独回線とし、出展者にて管理してください。

■小間への送電停止延長

送電希望日時	11月20日(金) 午後 時 分まで
備 考	

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	⑩
会社名					

■本件問い合わせ先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

■請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

グリーン電力証書申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231

提出期限:10月16日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■契約量

契約総電力量		kWh
希望の電源種別の内訳	<input type="checkbox"/> お任せ	kWh
	<input type="checkbox"/> バイオマス	kWh
	<input type="checkbox"/> 風力	kWh
	<input type="checkbox"/> 水力	kWh
	<input type="checkbox"/> 太陽光	kWh

※最低契約量は、1,000kWhとなります。

※1,000kWh単位で端数は切り捨てます。

※実際の費用につきましては、日本自然エネルギー株式会社よりご連絡いたします。

※申込書受領によりグリーン電力証書の発行をお約束するものではありません。

発電の状況によって、ご要望に添えない場合もございます。

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	(印)
会社名					

■担当者 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

ユーティリティブース(倉庫)申込書

提出先 …… 一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 …… Fax:(03)6212-5225

本書類に関するお問い合わせ:一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会 担当:森、小田
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F TEL:(03)6212-5231

提出期限: 9月11日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■ご希望の棟数をご記入ください。

タイプ	単 価 (消費税込)	棟 数	金 額 (消費税込)
レギュラータイプ Aタイプ	216,000円	棟	円
レギュラータイプ Bタイプ	194,400円	棟	円
スモールタイプ	118,800円	棟	円

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

提出先 ……▶ 株式会社 石川組 ……▶ Fax:(03)5460-9841

本書類に関するお問い合わせ:株式会社 石川組 国際部 担当:長谷川、西塔
〒140-0011 東京都品川区東大井4-14-2 TEL:(03)3474-8102

提出期限: **10月16日(金)**

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■搬入に際しての集荷

集荷希望日時: 月 日 時頃

引取場所住所:

電話:

FAX:

担当者:

集荷貨物内容	サイズ			個 数	重 量	荷 姿
	縦	横	高			

小間への搬入希望日時: 月 日 時頃

■小口貨物の一括搬入

集荷貨物内容	サイズ			個 数	重 量	荷 姿
	縦	横	高			

小間への搬入希望日時: 月 日 時頃

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	⑩
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名			担当者名		
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

会場内荷役作業申込書

提出先 ……▶ 株式会社 石川組 ……▶ Fax:(03)5460-9841

本書類に関するお問い合わせ:株式会社 石川組 国際部 担当:長谷川、西塔
〒140-0011 東京都品川区東大井4-14-2 TEL:(03)3474-8102

提出期限:10月16日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■希望する会場内作業内容をご記入ください。

--

■搬入

項目	数量	希望時間
作業員	名	日 時頃 希望
2.5tフォークリフト	台	日 時頃 希望
5.0tフォークリフト	台	日 時頃 希望
クレーン	台	日 時頃 希望

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

パッケージディスプレイ／レンタル備品申込書

提出先 ……▶ 株式会社ムラヤマ ……▶ Fax:(03)6221-1914

本書類に関するお問い合わせ:株式会社ムラヤマ 担当:大西、山崎
〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 TEL:(03)6221-0843

提出期限:10月16日(金)

■レンタル備品申込み

出展者マニュアル(05-2-1.4)を参照のうえ、ご記入ください。

No.	品名	数量	金額	No.	品名	数量	金額

■パッケージディスプレイ申込み 選択項目に☑を付けてください。

スタンダードコース プレミアムコース プランニングコース

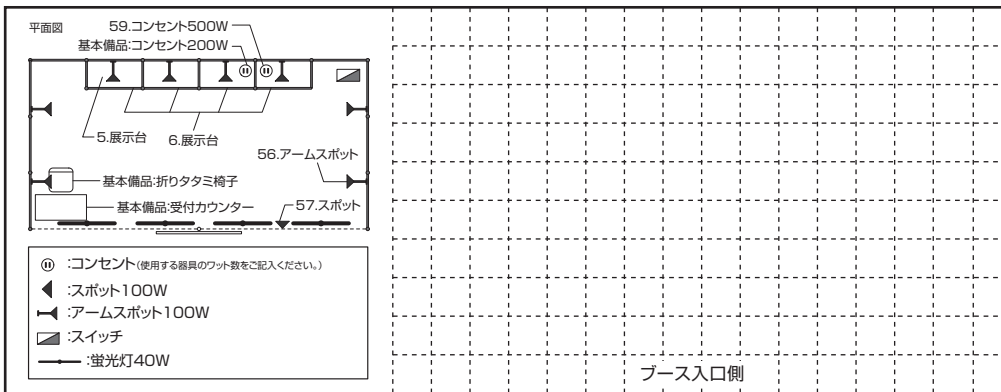
●カーペットカラーを選択してください。※色見本は05-2-1.9をご参照ください。

ニューレッド オレンジ グリーン ネイビーブルー ホワイトグレー ブラック

●社名板文字原稿

※字体は角ゴシック、黒色です。 ※ロゴを希望される場合は別途費用が掛かります。

●展示台、展示棚、壁面、ドアパネル、パラペット、電灯、コンセントの配置図をご記入下さい。



●壁面カラー(有料)

イエロー
レッド
グリーン
スカイブルー
ブルー
ネイビー
グレー
ブラック

■出展者

会社名				小間番号		小間数	
所在地	(〒 -)						
所属部課名				担当者名	(印)		
電話番号	() -	FAX番号	() -				
E-mail							
ご連絡欄 ※ご質問・ご不明な点がございましたらご記入ください。							

パソコンレンタル申込書

提出先 ……キッセイコムテック株式会社 ……Fax:(03)5979-6335

本書類に関するお問い合わせ:キッセイコムテック株式会社 SRS事業部 担当:奈良橋
〒170-0005 東京都豊島区南大塚3-32-1 大塚S&Sビル TEL:(03)5843-0327

提出期限:10月30日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■商品の搬入・搬出日時をお選びください。(○をお付けください。)

搬入	①会場 11月17日 午前10時～午前12時・それ以外()	②事前(ご希望日時) 納品先→
搬出	①会場 11月20日 午後5時～午後7時・それ以外()	②事前(ご希望日時) 回収先→

ご希望機器番号	商品名	台数

※本依頼書を受領後、当社指定の申込書をお送りいたします。そちらにご記入の・捺印の上、当社までFAXにてお送りください。

※当社と初めてお取引のお客様には、会社概要その他、当社与信基準により必要書類をFAXにて送付頂きます。予めご了承ください。

従業員数: 名 / レンタル利用経験: あり · なし / 利用会社名:

■出展者

小間番号	小間数	出展申込 担当者印	①印
会社名			

■担当者・請求先

会社名			
所在地	(〒 -)		
所属部課名	担当者名		
電話番号	() -	FAX番号	() -
E-mail			

インターネット接続申込書

提出先 ……▶ 株式会社幕張メッセ ……▶ Fax:(043)296-0492

本書類に関するお問い合わせ:株式会社幕張メッセ 通信回線担当 担当:松田、根本
〒261-0023 千葉市美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0493

提出期限:10月16日(金)

ご希望の接続回線、オプションに☑を付けてください。

■高速光回線

種 別		本 数	金額(消費税込)	備 考
セット	<input type="checkbox"/> タイプA(最大200Mbps)		@86,400円	回線、プロバイダ、ルータを含む。(HUB等はお客様用意)
	<input type="checkbox"/> タイプB(最大1Gbps)		@108,000円	
回線のみ	<input type="checkbox"/> タイプA(最大200Mbps)		@75,600円	プロバイダ、ルータ、HUB等はお客様側でご用意願います。
	<input type="checkbox"/> タイプB(最大1Gbps)		@97,200円	
<input type="checkbox"/> 動的IP			@5,400円	
<input type="checkbox"/> 固定IP-1			@32,400円	
<input type="checkbox"/> 固定IP-8			@54,000円	
<input type="checkbox"/> ルータ			@5,400円	

■ADSL回線

種 別		本 数	金額(消費税込)	備 考
<input type="checkbox"/> セット			@54,000円	回線、プロバイダ、ルータを含む。(HUB等はお客様用意)
<input type="checkbox"/> 回線のみ			@43,200円	
<input type="checkbox"/> 動的IP			@5,400円	
<input type="checkbox"/> 固定IP-1			@21,600円	
<input type="checkbox"/> 固定IP-8			@32,400円	
<input type="checkbox"/> ルータ			@5,400円	

■回線取り付け希望位置を貴社ブース図面にご記入の上、本申込書と共に提出ください。

通路と隣接小間出展者名もご記入ください。
ブース図面がない場合は、下記にブース略図
面及び回線希望位置をご記入ください。

- 別紙
- 現時点で未定のため、後日送付
(月 日までに)

隣 接 出 展 者 名 小 間 番 号		隣 接 出 展 者 名 小 間 番 号
--	--	--

ブース入口側

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	(印)
会社名					

■担当者・請求先

会社名				
所在地	(〒 -)			
所属部課名		担当者名		
電話番号	() -	FAX番号	() -	
E-mail				

臨時電話・FAX回線申込書

提出先 ……▶ 株式会社ムラヤマ ……▶ Fax:(03)6221-1914

本書類に関するお問い合わせ:株式会社ムラヤマ 担当:大西、山崎
〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 TEL:(03)6221-0843

提出期限: 9月25日(金)

■下記のとおり電話回線を申し込みます。

アナログ回線	_____ 回線×32,400円= _____ 円(消費税込)
	_____ 回線分電話機(無料)要 _____
ISDN64回線	_____ 回線×43,200円= _____ 円(消費税込)
2つ目の番号	_____ 回線×10,800円= _____ 円(消費税込)
*ISDN64利用でDSUを希望される場合はチェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 希望する	
*国際通話を希望される場合はチェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 希望する	
FAX機のレンタル(有料)を希望される場合はチェック <input checked="" type="checkbox"/> してください。 <input type="checkbox"/> 希望する	
合計金額	_____ 円

■設定位置図

隣接出展者名小間番号	<p>●電話機 ◎モジュラージャック ○FAX △ISDN 図の中に記入願います。</p>	隣接出展者名小間番号
------------	---	------------

■出展者

小間番号	_____	小間数	_____	出展申込 担当者印	(印)
会社名	_____				

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名	_____				
所在地	(〒 _____)				
所属部課名	_____	担当者名	_____		
電話番号	(_____) _____	FAX番号	(_____) _____		
E-mail	_____				

アンテナ設置申込書

提出先 ……▶ 株式会社幕張メッセ ……▶ Fax:(043)296-0012

本書類に関するお問い合わせ:株式会社幕張メッセ 情報機械室 担当:宍倉、山田
〒261-0023 千葉県美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0536

提出期限: 9月25日(金)

■必要事項を記入してください。

信号の種類		1回線1式単価(消費税込)	数量	金額(消費税込)
地上デジタル放送		75,600円	本	円
BS-IF	デジタル	97,200円	本	円
CS-IF	JCSAT-3号	151,200円	本	円
	JCSAT-4A号	151,200円	本	円
	JCSAT-110	97,200円	本	円

■アンテナ引き込み位置(略図を記入してください)

隣接出展者名)	 <p style="text-align: center;">▲ 自社小間正面</p>	隣接出展者名)
---------	---	---------

■出展者

小間番号		小間数		出展申込担当者印	(印)
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

飲食券申込書

提出先 ……▶ 株式会社幕張メッセ ……▶ Fax:(043)296-0529

本書類に関するお問い合わせ:株式会社幕張メッセ 担当:食券担当
〒261-0023 千葉県美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0525

提出期限: **10月23日(金)**

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■必要事項をご記入ください。

	枚 数	金 額	
飲食券(1枚/1,000円ユニット)	枚		000

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■担当者・請求先

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

お弁当デリバリーサービス

提出先 ……▶ 和光産業株式会社 ……▶ Fax:(03)3427-8332

本書類に関するお問い合わせ:和光産業株式会社 経堂工場調理部 担当:佐野
〒156-0052 世田谷区経堂5-38-3 TEL:(03)3427-8331

提出期限:11月13日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

品名	金額(税込)	数量					数量合計	合計金額
		11/16	11/17	11/18	11/19	11/20		
日替弁当	¥1,440							
	¥1,130							
	¥930							
	¥780							
ウーロン茶	2L/ペットボトル	¥500						
	500mL/ペットボトル	¥160						
ミネラルウォーター(2L/ペットボトル)		¥450						
日本茶(500ml/ペットボトル)		¥160						
ビール(350ml/缶)		¥400						
紙コップ(小)		¥20						
コーヒーメーカーフルセット		¥21,000						

※搬入期間および会期中に弁当・ドリンクに関してご不明な点がございましたら、090-8803-5694(佐野)までご連絡ください。
※ご注文の確認のため折返しFAXをさせていただきます。お送りするFAXは会期終了まで保管ください。

請求書の発行を希望する

お振込予定日 _____ 月 _____ 日

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	⑩
会社名					

■担当者・請求先

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名			担当者名		
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

ケータリングサービス申込書

提出先 ……▶ ニラックス株式会社 ……▶ Fax:(043)296-2003

本書類に関するお問い合わせ:ニラックス株式会社 担当:F&B パンケット小谷
〒261-0023 千葉県千葉市美浜区中瀬2-1幕張メッセ国際会議場内2F TEL:(043)296-0512

提出期限: **11月11日**(水)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

メニュー	仕様	単価(税抜)	申込数量			合計金額
			11/18(水)	11/19(木)	11/20(金)	
ホットコーヒー(10杯単位)	紙コップ	180円				
	カップ	330円				
アイスコーヒー(10杯単位)	紙コップ	180円				
	カップ	330円				
紅茶(10杯単位)	紙コップ	180円				
	カップ	330円				
アイ스티ー(10杯単位)	紙コップ	180円				
	グラス	330円				
ウーロン茶(10杯単位)	紙コップ	180円				
	グラス	330円				
オレンジジュース(10杯単位)	紙コップ	180円				
	グラス	330円				
エビアン	330mlペット	150円				
ハウスワイン(ボトル・グラス)	赤	3,200円				
	白	3,200円				
ビール	缶ビール	450円				
ペストリー盛り合わせ(約10名様分)		3,000円				
サンドウィッチ(BOXタイプ/1人前)		500円				
サンドウィッチ盛り合わせ(約10名様分)		3,000円				
クッキー盛り合わせ		1,000円~				

配達希望時間を指定してください。

11/18(水): _____

11/19(木): _____

11/20(金): _____

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	(印)
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

運営関連

受付スタッフ・通訳スタッフ申込書

提出先 ……▶ 株式会社ケン&スタッフ……………▶ Fax:(03)3367-0027

本書類に関するお問い合わせ:株式会社ケン&スタッフ 担当:梨本
〒169-0075 東京都新宿区高田馬場4-14-7 YKSビル TEL:(03)3367-0020提出期限: **11月6日(金)**■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■必要事項を記入し、選択項目には☑を付けてください。

申込内容	<input type="checkbox"/> 受付 (男: 名・女: 名)
	<input type="checkbox"/> 通訳 (男: 名・女: 名)
	<input type="checkbox"/> 商談通訳 (男: 名・女: 名)
	<input type="checkbox"/> 各種語通訳()語/(男: 名・女: 名)
期間	11月 日 ~ 11月 日
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> お振込み

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

小間内記録写真申込書

提出先 ……▶ クラノフォトオフィス ……▶ Fax:(04)7155-3806

本書類に関するお問い合わせ:クラノフォトオフィス 担当:蔵野、梅村
〒270-0101 千葉県流山市東深井860-54 TEL:(04)7155-3806

提出期限: 11月6日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

自社ブースの記録写真の撮影をご希望の場合にお申込ください。

撮影希望日時: 11月()日()曜日

撮影カット数: ()枚

時 間: 午前()時頃 午後()時頃 随時

■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	①
会社名					

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同一の場合は下欄の記入は不要です。)

会社名					
所在地	(〒 -)				
所属部課名		担当者名			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					

小間内清掃申込書

提出先 …… 千葉県ビルメンテナンス協同組合 …… Fax:(043)296-0753

本書類に関するお問い合わせ:千葉県ビルメンテナンス協同組合 担当:佐藤
〒261-0023 千葉市美浜区中瀬2-1 幕張メッセ内 TEL:(043)296-0534

提出期限: 11月6日(金)

■オンライン提出の場合 www.inter-bee.com から申し込みを受け付けております。

■必要事項を記入してください。

出展小間数	会期中1小間分(9m ²)の清掃料金	合計
小間	1,944円(消費税込)	円

■出展者

小間番号	小間数	出展申込 担当者印	印
会社名			

■担当者・請求先

会社名			
所在地	(〒 -)		
所属部課名	担当者名		
電話番号	() -	FAX番号	() -
E-mail			