

7 提出書類・お問い合わせ先一覧

書類 No.	提出書類	提出期限	提出・お問い合わせ先	
1	サポートプログラム申込書	12月22日(木)	ENEX/SEJ 展示会事務局 担当: 竹田・大橋・高 (株)ICS コンベンションデザイン内 〒101-8449 東京都千代田区猿樂町 1-5-18 千代田ビル TEL:03-3219-3569 FAX:03-3219-3628 Email:low-cf@ics-inc.co.jp	
全出展者提出	2	展示・装飾施工届・会場責任者連絡先届	12月22日(木)	TEL:03-3219-3569 FAX:03-3219-3628 Email:low-cf@ics-inc.co.jp
全出展者提出	3	電灯・電力工事申込書	12月22日(木)	(株)フォーライト 担当: 菅野・亀野 〒130-0026 東京都墨田区両国 1-1-3 TEL:03-5638-7684 FAX:03-3634-7549 E-mail: info@fourlight.ne.jp
4	「火気・危険物等持込許可申請書」	12月22日(木)	(株)昭栄美術 担当: 堤・目次(めつぎ) 〒104-0045 東京都中央区築地 2-2-1 TEL:03-3549-1188 FAX:03-3541-8901 Email:enex2012@shoei-bijutsu.co.jp	
5	「床面工事申請書」			
6	「レンタルパッケージブース申込書」			
7	「レンタル備品申込書」			
8	「パネル制作申込書」			
9	「レンタル・ストックルーム申込書」			
10	レンタル照明器具申込書	12月22日(木)	(株)フォーライト 担当: 菅野・亀野 〒130-0026 東京都墨田区両国 1-1-3 TEL:03-5638-7684 FAX:03-3634-7549 E-mail: info@fourlight.ne.jp	
11	「映像・音響機器レンタル申込書」	1月20日(金)	ヒビノメディアテクニカル(株) 担当: 鏡(かがみ)・宮川(みやがわ) 〒135-0016 東京都江東区東陽 3-23-9 TEL:03-5677-1922 FAX:03-5677-1925 E-mail: enex2012@media-t.co.jp	
12	「臨時電話・インターネット回線申込書」	1月6日(金)	キッセイコムテック(株) レンタル事業部 担当: 馬場 〒170-0005 東京都豊島区南大塚 3-32-1 大塚 S&S ビル TEL:03-5843-0333 FAX:03-5979-6335 E-mail: enex@network.kcrent.jp	
13	「輸送申込書(見積依頼書)」	1月11日(水)	(株)近鉄エクスプレス販売 イベント営業部 担当: 岩原・増田・櫻井 〒108-0073 東京都港区三田 2-7-13 TDS 三田ビル 5F TEL:03-5443-9455 FAX:03-5443-9457 E-mail: enex2012@jp.kwe.com	
14	「アルバイトスタッフ申込書(日本語)」	1月13日(金)	(有)ヴェント 担当: 長谷川 〒102-0075 東京都千代田区三番町 14-3 岡田ビル 3F TEL:03-3237-3337 FAX:03-3237-5009 E-mail: hasegawa@vento.co.jp	
15	「バーコード登録システム申込書」	1月13日(金)	(株)ネオネット 担当: 上家(かみいえ)・浜田・鈴木 〒105-6112 東京都港区浜松町 2-4-1 WTC ビル 12F TEL:03-6430-3193 FAX:03-6430-3196 E-mail: edms@neonet-inc.jp	
16	「宿泊申込書」	1月6日(金)	(株)JTB グローバルマーケティング&トラベル 「ENEX 2012 / Smart Energy Japan 2012」係 〒140-8604 東京都品川区東品川 2-3-11 TEL:03-5796-5446 FAX:03-5495-0785 Email: enex2012@gmt.jtb.jp	
17	「小間内清掃申込書」	1月20日(金)	(株)北総サービス 担当: 早川・河村 〒135-0033 東京都江東区深川 2-26-6 TEL:03-5245-2701 FAX:03-5245-2710	

<展示会全般についてのお問い合わせ> 下記事務局までお問い合わせください。

ENEX/SEJ 展示会事務局 (株)ICS コンベンションデザイン内

〒101-8449 東京都千代田区猿樂町 1-5-18 千代田ビル

TEL:03-3219-3569 FAX:03-3219-3628

Email:low-cf@ics-inc.co.jp

提出書類
No.1

サポートプログラム申込書
(詳細 P.12)

該当出展者のみ

ENEX/SEJ 展示会事務局 担当：竹田・大橋・高
(株)ICS コンベンションデザイン内
〒101-8449 東京都千代田区猿楽町 1-5-18 千代田ビル
TEL:03-3219-3569 FAX:03-3219-3628 Email:low-cf@ics-inc.co.jp

提出期限：
12月22日(木)

出展者名		小間番号	
住 所	〒		
T E L		F A X	
部 課 名		担当者名	

サポートプラン【有料プログラム】			申込	料金(消費税別)
セミナーによるPR	1	出展者プレゼンテーション シアター形式 100名	<input type="checkbox"/> 申込	¥100,000
印刷物による広告	2	公式フロアマップ広告	<input type="checkbox"/> 申込	¥1,100,000
会場内広告他	3	「ENEX / SEJ」サポータープラン	<input type="checkbox"/> 申込	¥300,000
	4	公式 Web site バナー	<input type="checkbox"/> 申込	¥50,000
	5	会場案内看板 行灯広告	<input type="checkbox"/> 申込	¥200,000
	6	併催行事プログラム看板広告	<input type="checkbox"/> 申込	¥100,000
	7	受付記入台広告	<input type="checkbox"/> 申込	¥50,000
	8	会場内柱巻きバナー広告	<input type="checkbox"/> 申込	¥60,000
事前プロモーション	9	メルマガ記事下広告	<input type="checkbox"/> 申込	¥10,000

合 計 ￥

連絡欄：

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。

書類 No. 1 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類
No.2

展示・装飾施工届・会場責任者連絡先届
(詳細 P.25)

全出展者

ENEX/SEJ 展示会事務局 担当：竹田・大橋・高
(株)ICS コンベンションデザイン内
〒101-8449 東京都千代田区猿楽町 1-5-18 千代田ビル
TEL:03-3219-3569 FAX:03-3219-3628 Email:low-cf@ics-inc.co.jp

提出期限：
12月22日(木)

出展者名		小間番号	
住 所	〒		
T E L		F A X	
部 課 名		担当者名	

■装飾施工業者の届出に於いていずれかに✓印をしてください。

1. 昭栄美術が行なう (パッケージブースの申込みをされた場合はこちらを選択してください。)
2. 以下の業者が行なう (装飾業者、広告代理店、PR 会社等)

施工業者名		担当者名	
住 所	〒		
T E L		F A X	
E-mail			

■設営期間中、会期中の会場における責任者の氏名、所属、連絡先(携帯電話の番号など)を登録ください。

日付	出展責任者氏名	会社名・所属	連絡先(携帯番号)
1月30日(月)			
1月31日(火)			
2月1日(水)			
2月2日(木)			
2月3日(金)			

■3.0mを超える高さの展示物

あり	ある場合は右欄もご記入ください。	数 量		サイズ	
なし		内 容			

■3.0mを超える高さの装飾物

あり	(ある場合は平面図・立面図を事務局に提出してください。)
なし	

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。

書類 No. 2 全出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類
No.3

電灯・電力工事申込書 (詳細 P.26)

全出展者

株フォーライト 担当：菅野・亀野
〒130-0026 東京都墨田区両国 1-1-3
TEL：03-5638-7684 FAX：03-3634-7549
E-mail：info@fourlight.ne.jp

提出期限：
12月22日(木)

出展者名				小間番号	
住 所	〒				
T E L			F A X		
部 課 名			担当者名		

■✓印をしてください。(1. 2. について必ずご記入ください。)

1. 一次幹線工事

<input type="checkbox"/> 電気工事を申込みます。(<input type="checkbox"/> 24時間通電希望)	<input type="checkbox"/> 電気工事は必要ありません。
パッケージブース申込み <input type="checkbox"/> 申込みをした <input type="checkbox"/> 申込みをしない	

使用予定電圧	器具名/個数	容量							合計容量
		kW	kW	kW	kW	kW	kW	kW	kW
100V	器具名/個数	/	/	/	/	/	/	/	合計容量
	容 量	kW	kW	kW	kW	kW	kW	kW	kW
200V	器具名/個数	/	/	/	/	/	/	/	合計容量
	容 量	kW	kW	kW	kW	kW	kW	kW	kW
電気工事設計図	※隣接小間を必ずご記入ください。						記入例		
	入口						隣接ブース名	スポットライト×3 コンセント×1 (テレビ、ビデオ)	隣接ブース名

- (注) 1. 蛍光灯・水銀灯などの容量は、定格の1.5倍で計算してください。
 2. 配電図と結線図をこの用紙に記入できない場合は別紙により提出してください。
 3. 単相200Vは必ず明記してください。

2. 小間内電気工事 (二次幹線工事)

- 小間内電気工事は株フォーライトに申込みます。(パッケージブースを申込みの場合はこちらを選択してください。)
 小間内電気工事は以下の業者に申込みます。

施工業者名				担当者名	
住 所	〒				
T E L			F A X		

■請求先が異なる場合は以下にご記入ください。

請求先名				担当者名	
住 所	〒				
T E L			F A X		

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。
 ※本申込書による契約は、出展者と申し込み先：(株)フォーライトとの直接契約となります。

書類 No. 3 全出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類
No.4

火気・危険物等持込許可申請書
(詳細 P.29)

該当出展者のみ

(株)昭栄美術 担当:堤・目次(めつぎ)
〒104-0045 東京都中央区築地2-2-1
TEL:03-3549-1188 FAX:03-3541-8901
Email:enex2012@shoei-bijutsu.co.jp

提出期限:
12月22日(木)

出展者名				小間番号	
住所	〒				
TEL		FAX			
部 課 名		担当者名			
E-mail					

■機械等の内蔵油並びに実演材・出展物

分 類	品 名	数 量	使用目的	収納容器 (記入例: 装置に内蔵、ガラスびん等)
第1石油類 (発火点21℃以下のもの) 例: ガソリン、シンナー 等		ℓ	<input type="checkbox"/> 展示のみ <input type="checkbox"/> 実演 (内容:)	
第2石油類 (発火点21~70℃のもの) 例: 灯油、洗浄油 等		ℓ	<input type="checkbox"/> 展示のみ <input type="checkbox"/> 実演 (内容:)	
第3石油類 (発火点70~200℃のもの) 例: 重油、潤滑油 等		ℓ	<input type="checkbox"/> 展示のみ <input type="checkbox"/> 実演 (内容:)	
第4石油類 (発火点200℃以上のもの) 例: ターピン油 等		ℓ	<input type="checkbox"/> 展示のみ <input type="checkbox"/> 実演 (内容:)	
食 用 油 類		ℓ	<input type="checkbox"/> 展示のみ <input type="checkbox"/> 実演 (内容:)	

(注) 申請物の使用・保管位置、消火器の設置位置を明示した小間平面図、申請物のMSDS、当該展示物のカタログ (機器等に内蔵する場合) 各3部を添付して下さい。

■ガス

品 目	数 量	使用目的	収納容器 (スプレー缶、ボンベ等)

(注) 申請物の使用・保管位置、消火器の設置位置を明示した小間平面図、申請物のMSDS、当該展示物のカタログ (機器等に内蔵する場合) 各3部を添付して下さい。

■裸火、その他

種 別	熱 源	使用目的	最大消費熱量・最高温度
	電気・火 (どちらかに○)		

(注) 申請物の使用・保管位置、消火器の設置位置を明示した小間平面図、申請物のMSDS、当該展示物のカタログ (機器等に内蔵する場合) 各3部を添付して下さい。

■その他

コンプレッサー	使用する (内蔵油	リットル) ・ 使用しない
電気ボイラー	使用する	・ 使用しない
その他		

注意

- 火災予防上、当展示会場における注意事項は、次の通り厳守して下さい。
1. 洗浄油・潤滑油などは油性物件の会場内持込みは届出の量を限度として、1日の使用量のみとする。
 2. 危険物については、各小間で各出展者が安全に保管し、常に保管の責任者を置くこと。
 3. 危険物の使用中、もれ／あふれ／飛散等、引火、着火の危険がないよう厳重に配慮すること。
 4. 消防署の必要と認める予防措置を適宜実施すること。
 5. 危険物のストックは、小間内に置かないこと。
 6. 消火器は危険物のそばに必ず設置すること。

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。

※本申込書による契約は、出展者と申し込み先:(株)昭栄美術との直接契約となります。

書類 No. 4 該当出展者提出

事務局記入欄			確認印
受付日	月	日	

提出書類
No.5

床面工事申請書 (詳細 P.32)

該当出展者のみ

(株)昭栄美術 担当:堤・目次 (めつぎ)
〒104-0045 東京都中央区築地 2-2-1
TEL:03-3549-1188 FAX:03-3541-8901
Email:enex2012@shoei-bijutsu.co.jp

提出期限:
12月22日(木)

出展者名		小間番号	
住 所	〒		
T E L		F A X	
部 課 名		担当者名	
E-mail			

■以下の通り、アンカーボルト工事を申請いたします。
なお、当社の費用負担にて、完全復旧工事を行ないます。

工 事 内 容	アンカーボルト 打ち込み工事	口径()mm / ()本使用
---------	-------------------	------------------

○口径 16mm、長さ 60mm 以下のアンカーボルトのみのご使用となります。

施工業者名		担当者名	
住 所	〒		
T E L		F A X	
E-mail			

- 小間内平面図 (工事位置を明記した物) 2部を必ず添付してください。
- 建物の構造上、その他の理由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。

■アンカーボルト打ち込み工事に伴う床復旧工事費 (1本につき 1,500円 / 消費税別) の請求先が異なる場合は、以下にご記入ください。

請求先名		担当者名	
住 所	〒		
T E L		F A X	
E-mail			

※床工事を行なった場合は、会期終了後直ちに現状回復 (床面を平面に保つため、アンカーボルトの頭部を必ずサンダーで切断) することを条件とします。

※以下の行為は一切禁止いたします。万一、誤って行なった場合は相応の損害賠償額を請求させていただきます。

- a) 床・壁面・柱面にコンクリート釘またはドライピット鉋を打ち込むこと。
- b) サッシ・壁面・柱面に穴をあけること。

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。

※本申込書による契約は、出展者と申し込み先: (株)昭栄美術との直接契約となります。

書類 No. 5 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類
No.6

レンタルパッケージブース申込書
(詳細 P.36)

該当出展者のみ

(株)昭栄美術 担当:堤・目次(めつぎ)
〒104-0045 東京都中央区築地2-2-1
TEL:03-3549-1188 FAX:03-3541-8901
Email:enex2012@shoei-bijutsu.co.jp

提出期限:
12月22日(木)

出展者名				小間番号	
住所	〒				
TEL		FAX			
部 課 名				担当者名	
E-mail					

■ 申込むプランをお選びください。(✓印をしてください。)

■ タイプA

■ タイプB

1 小間 ￥70,000 (消費税別)	1 小間 ￥120,000 (消費税別)
2 小間 ￥125,000 (消費税別)	2 小間 ￥190,000 (消費税別)

■ 壁面(システムパネル・パラペット)のカラーNo.をご記入ください。

■ パンチカーペットのカラーNo.をご記入ください。

■ 展示台のカラーNo.をご記入ください。(タイプC、D)

■ 社名シート・切り文字に使用する出展者名をご記入ください。(必須項目)

※社名板にロゴを入れる場合は、ai または eps 形式のロゴデータ支給を原則とします。ロゴデータはE-mail、またはCD-Rに焼いて、(株)ムラヤマ宛にお送りください。社名板に記載するのは社名のみです。製品名・コピー等は記載できません。

ロゴを使用する(ロゴを使用される場合は有料。¥7,000)

■ 請求先が異なる場合は以下にご記入ください。

請求先名				担当者名	
住所	〒				
TEL		FAX			
E-mail					

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。
※本申込書による契約は、出展者と申し込み先:(株)昭栄美術との直接契約となります。

書類 No. 6 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類
No.7

レンタル備品申込書 (詳細 P.41)

該当出展者のみ

(株)昭栄美術 担当: 堤・目次 (めつぎ)
〒104-0045 東京都中央区築地 2-2-1
TEL:03-3549-1188 FAX:03-3541-8901
Email:enex2012@shoei-bijutsu.co.jp

提出期限:
12月22日(木)

出展者名				小間番号	
住 所	〒				
T E L			F A X		
部 課 名				担当者名	
E-mail					

■ご希望の数量をご記入ください。(消費税別)

備品名	料金	数量	備品名	料金	数量	備品名	料金	数量	
1. パイプイス	¥600		11. システム展示台 A	¥16,000		24. アイランドケース	¥20,000		
2. カウンターチェア	¥3,200		12. システム展示台 B	¥14,000		25. 多機能 BOX	¥6,000		
3. スタッキングチェア	A: 青	¥2,500	13. 応接セット A	¥23,000	26. 植栽	A: 大鉢 H1600 ~ 2000	¥3,500		
	B: 白		14. 応接セット B	A: 青		¥15,000	B: 中鉢 H600 ~ 1000		¥2,500
	C: シルバー			C: シルバー			C: 小鉢 H250 ~ 400		グリーン花 ¥1,200
	D: 黒			C: 黒					¥1,000
4. 丸テーブル	¥4,200		15. カタログスタンド A	¥4,800	27. 壁面パネル	¥8,000			
5. 角テーブル	¥3,000		16. カタログスタンド B	¥5,600	28. 壁面パネル (カラーシート貼)	¥12,000			
6. 会議テーブル	A: W1800xD600xH730	¥3,500	17. 卓上カタログスタンド	¥1,600	29. 壁面パネル (ラインシート貼)	¥2,000			
	B: W1500xD600xH730		18. 貴名受	¥2,000	30. パラペット取付	¥9,000			
	C: W1800xD450xH730		19. 白布	¥1,500	31. パラペット (カラーシート貼)	¥8,000			
	D: W1500xD450xH700		20. シングルハンガー(ハンガー10本付)	¥3,800	32. 社名板 (角ゴシック)	¥4,000			
7. 会議テーブル	E: W1200xD600xH730	¥2,400	21. アングル棚	¥6,500	(ロゴ入り)	¥7,000			
	F: W900xD600xH730		22. 消火器	¥4,000	33. 床パンチカーペット	¥20,000			
8. 小机	¥1,200		A: 粉末(ABC)消化薬剤	¥4,000	合計金額				
9. 受付カウンター	¥6,000		B: 強化液		円(消費税別)				
10. ユニットカウンター	A: W1200xD600xH800	¥10,000	23. ゴミ箱 (白・青)	¥650					
	B: W1500xD600xH800								

■33. 床パンチカーペットをご希望の場合は小間数をご記入の上、カーペット色をお選びください。

小間数	¥20,000 / 1 小間 × () 小間	カーペット色	No.
-----	-------------------------	--------	-----

■32. 社名板に記載する出展者名をご記入ください。(必須項目) ■壁面パネル・パラペットのカラーシート貼りをご希望の場合、色をお選びください。

<input type="checkbox"/> ロゴを使用する (ロゴを使用される場合は有料。¥7,000) ※社名板にロゴを入れる場合は、ai または eps 形式のロゴデータ支給を原則とします。 ロゴデータは E-mail、または CD-R に焼いて、(株)昭栄美術宛にお送りください。 社名板に記載するのは社名のみです。製品名・コピー等は記載できません。 ※上記以外の備品につきましても各種取り揃えておりますのでご相談ください。	壁面パネル (カラーシート貼)	31. パラペット (カラーシート貼)
	28. カラーシート全面貼り	¥8,000 / 1 小間 × () 小間
	No. ()	No. ()
	29. ラインシート貼り	
No. ()		
※ラインシートは、高さを指定してください。		
(記入欄)		

■請求先が異なる場合は以下にご記入ください。

請求先名				担当者名	
住 所	〒				
T E L			F A X		
E-mail					

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。

※本申込書による契約は、出展者と申し込み先:(株)昭栄美術との直接契約となります。

書類 No. 7 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類
No.8

パネル制作申込書 (詳細 P.45)

該当出展者のみ

(株)昭栄美術 担当:堤・目次 (めつぎ)
〒104-0045 東京都中央区築地 2-2-1
TEL:03-3549-1188 FAX:03-3541-8901
Email:enex2012@shoei-bijutsu.co.jp

提出期限:
12月22日(木)

出展者名			小間番号	
住 所	〒			
T E L		F A X		
部 課 名		担当者名		
E-mail				

■ご希望の数量をご記入ください。

(サイズ: mm)

A0 パネル (840×1180)	数量	B0 パネル (1030×1456)	数量
完全データ支給 ¥26,000		完全データ支給 ¥34,000	
デザイン・制作込 ¥47,000		デザイン・制作込 ¥57,000	
A1 パネル (594×840)	数量	B1 パネル (728×1030)	数量
完全データ支給 ¥15,500		完全データ支給 ¥18,500	
デザイン・制作込 ¥37,000		デザイン・制作込 ¥41,000	
A2 パネル (420×594)	数量	B2 パネル (515×728)	数量
完全データ支給 ¥11,800		完全データ支給 ¥13,700	
デザイン・制作込 ¥32,000		デザイン・制作込 ¥35,500	
オリジナルバナー (スタンド購入)	数量	オリジナルバナー (スタンドリース)	数量
W850 × H2150 ¥130,000		(小) W600 × H2000 ¥50,000	
		(大) W900 × H2000 ¥60,000	

※ドライマウント加工・アルミフレーム (銀) 取付
※上記料金には別途消費税が加算されます。

■請求先が異なる場合は以下にご記入ください。

請求先名			担当者名	
住 所	〒			
T E L		F A X		
E-mail				

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。
※本申込書による契約は、出展者と申し込み先: (株)昭栄美術との直接契約となります。

書類 No. 8 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類
No.9

レンタル・ストックルーム申込書
(詳細 P.46)

該当出展者のみ

(株)昭栄美術 担当:堤・目次(めつぎ)
〒104-0045 東京都中央区築地2-2-1
TEL:03-3549-1188 FAX:03-3541-8901
Email:enex2012@shoei-bijutsu.co.jp

提出期限:
12月22日(木)

出展者名			小間番号	
住 所	〒			
T E L		F A X		
部 課 名		担当者名		
E-mail				

■以下の通りレンタル・ストックルームを申込みます。

ストックルーム 1小間:1980×1980mm	¥63,000 × () 小間 = ¥ (消費税別)
スチール棚 W900×D450×H1800mm	¥6,500 × () 本 = ¥ (消費税別)

※ストックルーム内における貴重品の保管はご遠慮ください。盗難・紛失などにつきましては、事務局では一切責任を負いません。

※ストックルームの設置場所詳細につきましては、事務局にて決定し1月下旬頃ご案内の予定です。

※ストックルームの鍵は1月30日(月)11:00以降事務局にてお渡しし、2月3日(金)会期終了後18:30までに事務局に返却していただきます。紛失した場合は実費を申し受けます。

■請求先が異なる場合は以下にご記入ください。

請求先名			担当者名	
住 所	〒			
T E L		F A X		
E-mail				

※ FAXにて送信後、必ず控えとしてお持ちください。
※本申込書による契約は、出展者と申し込み先:(株)昭栄美術との直接契約となります。

書類 No. 9 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類
No.10

レンタル照明器具申込書 (詳細 P.44)

該当出展者のみ

株フォーライト 担当：菅野・亀野
〒130-0026 東京都墨田区両国 1-1-3
TEL：03-5638-7684 FAX：03-3634-7549
E-mail：info@fourlight.ne.jp

提出期限：
12月22日(木)

出展者名		小間番号	
住 所	〒		
T E L		F A X	
部 課 名		担当者名	

■ご希望の数量をご記入ください。(消費税別)

項目	料金	数量	項目	料金	数量
1. スポットライト100W(レフランプ)	¥3,500		6. シールドハロゲン100W	¥4,200	
2. アームスポットライト100W(レフランプ)	¥3,500		7. 蛍光灯40W	¥3,500	
3. スポットライト60W(バルック球/電球色)	¥4,200		8. コンセント(2口)	¥3,000	
4. アームスポットライト60W(バルック球/電球色)	¥4,200				
5. LEDライト30W/昼光色	¥6,500				

■照明・コンセント配置図

	<p>記入例</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <p>隣接ブース名</p> <p>スポットライト×3 コンセント×1 (テレビ、ビデオ) 入口</p> <p>隣接ブース名</p> </div>
--	---

■請求先が異なる場合は以下にご記入ください。

請求先名		担当者名	
住 所	〒		
T E L		F A X	

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。
※本申込書による契約は、出展者と申し込み先：(株)フォーライトとの直接契約となります。

書類 No. 10 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類

No.11

映像・音響機器レンタル申込書

(詳細 P.48)

該当出展者のみ

ヒビノメディアテクニカル(株) 担当：鏡 (かがみ)・宮川 (みやがわ)
〒135-0016 東京都江東区東陽 3-23-9
TEL : 03-5677-1922 FAX : 03-5677-1925
E-mail : enex2012@media-t.co.jp

提出期限：
1月21日(金)

出展者名			小間番号	
住 所	〒			
T E L		F A X		
部 課 名			担当者名	
E-mail				

■レンタル機器料金表 (P.46～) をご参照の上、必要な機器および数量をご記入ください。

No.	機 器 名	数量	単価	金額
※別途消費税が加算されます。			合計金額	¥

■請求先が異なる場合は以下にご記入ください。

請求先名			担当者名	
住 所	〒			
T E L		F A X		

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。

※本申込書による契約は、出展者と申し込み先:ヒビノメディアテクニカル(株)との直接契約となります。

書類 No. 11 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類

No.12

臨時電話・インターネット回線申込書

(詳細 P.50)

該当出展者のみ

キッセイコムテック(株) レンタル事業部 担当:馬場
〒170-0005 東京都豊島区南大塚 3-32-1 大塚 S&S ビル
TEL: 03-5843-0333 FAX: 03-5979-6335
E-mail: enex@network.kcrent.jp

提出期限:
1月6日(金)

出展者名			小間番号	
住 所	〒			
T E L		F A X		
部 課 名			担当者名	
E-mail				

■以下の通り臨時電話・インターネット回線の架設を申込みます。

	台数/回線数	合 計	
臨時電話: ¥15,000 (消費税別)	台/回線	¥	(消費税別)
インターネット回線: ¥50,000 (消費税別)	回線	¥	(消費税別)

■回線の設置は以下の位置をお願いいたします。

隣接小間 ()	小間内略図	隣接小間 ()
()		()

■出展者と請求先が異なる場合は以下にご記入ください。

請求先名			担当者名	
住 所	〒			
T E L		F A X		
E-mail				

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。

※本申込書による契約は、出展者と申し込み先:キッセイコムテック(株)との直接契約となります。

書類 No. 12 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類

No.13

輸送申込書 (見積依頼書)

(詳細 P.55)

該当出展者のみ

(株)近鉄エクスプレス販売 イベント営業部 担当：岩原・増田・櫻井
〒108-0073 東京都港区三田 2-7-13 TDS 三田ビル 5F
TEL：03-5443-9455 FAX：03-5443-9457
E-mail：enex2012@jp.kwe.com

提出期限：
1月11日(水)

出展者名		小間番号	
住所	〒		
担当者名		TEL：	
部 課 名		FAX：	

集荷先(会社名)		集荷希望日：	月	日()
住所	〒			
担当者名		TEL：		

返送先(会社名)		返送希望日：	月	日()
住所	〒			
担当者名		TEL：		

【作業内容の確認】 ○で囲んでください。

集 荷	近鉄へ依頼 する・しない (他業者を直接手配 ・ その他)
搬 入	近鉄へ依頼 する・しない (搬入先 = 近鉄物流センター)
チャーター(搬入)	近鉄へ依頼 する・しない
場 内 作 業	近鉄へ依頼 する・しない (開梱・据付・設営・梱包・その他)
空 箱 保 管	近鉄へ依頼 する・しない
返 送	近鉄へ依頼 する・しない (他業者を直接手配 ・ その他)
チャーター(搬出)	近鉄へ依頼 する・しない
フォークリフト	近鉄へ依頼 する・しない (希望： 日 時から 時 トン 台)
ク レ ー ン	近鉄へ依頼 する・しない (希望： 日 時から 時 トン 台)
保 険	近鉄へ依頼 する・しない (申告金額 ¥)

【品目リスト】

集 荷 物 名	個 数	サイズ(L×W×H)(cm)	重 量(Kg)	荷 姿

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。

※本申込書による契約は、出展者と申し込み先:(株)近鉄エクスプレス販売との直接契約となります。

書類 No. 13 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類

No.14

アルバイトスタッフ申込書 (日本語)
(詳細 P.51)

該当出展者のみ

(有)ヴェント 担当:長谷川
〒102-0075 東京都千代田区三番町14-3 岡田ビル3F
TEL: 03-3237-3337 FAX: 03-3237-5009
E-mail: hasegawa@vento.co.jp

提出期限:
1月13日(金)

出展者名				小間番号	
住所	〒				
TEL		FAX			
部 課 名				担当者名	
E-mail					

①希望する派遣スタッフ・期間等をご記入ください。

希望内容			単価 (税別)	性別	2月1日(水)	2月2日(木)	2月3日(金)	小計
スタッフ種別	基本時間	アルバイトスタッフ	¥15,000	男性	名	名	名	円
				女性	名	名	名	円
食事	食事手当 ※弁当を支給いただく場合は不要		¥1,000	—	名	名	名	円
合計								円
消費税(5%)								円
交通費			¥1,500	—	名	名	名	円
総合計								円

②派遣スタッフの服装について✓印をしてください。

- リクルートスタイル (黒・紺・グレー)
 スタッフジャンパー等貸与
 コスチューム貸与
 その他 ()

③昼食の有無について

- 有 (お弁当支給)
 無 (別途 1,000 円 (税別) ご請求)

■作業内容について具体的にご記入ください。

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。
※本申込書による契約は、出展者と申し込み先:(有)ヴェントとの直接契約となります。

書類 No. 14 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類

No.15

バーコード登録システム申込書
(詳細 P.20)

該当出展者のみ

(株)ネオネット 担当：上家（かみいえ）・浜田・鈴木
〒105-6112 東京都港区浜松町 2-4-1 WTCビル 12F
TEL：03-6430-3193 FAX：03-6430-3196
E-mail：edms@neonet-inc.jp

提出期限：
1月13日（金）

出展者名			小間番号	
住所	〒			
TEL		FAX		
部 課 名		担当者名		
E-mail				

■下記の通り申込みます。

申込	項 目	数 量	申込金額
<input type="checkbox"/>	1. システム基本	一式	52,500 円
<input type="checkbox"/>	2. 追加バーコードリーダーレンタル料 (2 台目以降)	台	円 (@10,500/1 台)

申込内容

※お申込みいただく場合、申込欄の□にチェックをお願いします。また、2. には申込数量、金額をご記入ください。

納品方法（ウェブサイトよりダウンロードまたは、CD-ROM [郵送] を選択してください。）

ダウンロード ※ウェブサイト及び、ID パスワードをお送りする E-mail アドレス

@

CD-ROM ※CD-ROM をご希望の場合、ご記入いただいた住所に郵送させていただきます。
パスワードをお送りする E-mail アドレスをご記入ください。

@

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。

※本申込書による契約は、出展者と申し込み先：(株)ネオネットとの直接契約となります。

書類 No. 15 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類

No.16

宿泊申込書

(詳細 P.21)

該当出展者のみ

(株) JTB グローバルマーケティング & トラベル
 「ENE X 2012 / Smart Energy Japan 2012」係 (CD100720-592)
 営業時間：10:00 ~ 17:30 (除 土日および祝祭日)
 〒140-8604 東京都品川区東品川 2-3-11
 TEL : 03-5796-5446 FAX : 03-5495-0785 Email: enex2012@gmt.jtb.jp

提出期限：
 1月6日(金)

出展者名			小間番号	
住所	〒			
TEL		FAX		
部 課 名			担当者名	
E-mail				

ホテル名	第1希望	第2希望			
	(フリガナ) 宿泊者名	(フリガナ) 同室者名 (ツインの場合)	部屋タイプ	到着日	出発日 泊数
1			<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン	___月___日~	___月___日___泊
2			<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン	___月___日~	___月___日___泊
3			<input type="checkbox"/> シングル <input type="checkbox"/> ツイン	___月___日~	___月___日___泊

※全額前払いとなります。
 お振込でのお支払いをご希望の方は P00 をご確認ください。
 クレジットカードでのお支払いをご希望の方は、下記にご記入ください。

カード会社：	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTER	<input type="checkbox"/> DINERS	<input type="checkbox"/> AMEX	<input type="checkbox"/> JCB
カード番号：			カード有効期限：	年	月
セキュリティコード：	※アメリカンエクスプレス以外：裏面署名欄数字の末尾3桁 / アメリカンエクスプレス：表面右上の4桁				
カード名義：			サイン：		

◎ご返金が生じた際の貴社指定銀行名のご記入も併せてお願いいたします。
 クレジットカードによるお支払いの場合はご記入不要です。

貴社取引銀行名	支店名	口座番号
(フリガナ)	(フリガナ)	普通 当座 No.
口座名		
(フリガナ)		

◎ご返金は展示会終了約1ヶ月後となりますのでご了承ください。

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。

※本申込書による契約は、出展者と申し込み先：(株) JTB グローバルマーケティング & トラベルとの直接契約となります。

書類 No. 16 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	

提出書類
No.17

小間内清掃申込書 (詳細 P.52)

該当出展者のみ

(株)北綜サービス 担当：早川・河村
〒135-0033 東京都江東区深川 2-26-6
TEL：03-5245-2701 FAX：03-5245-2710

提出期限：
1月20日(金)

出展者名		小間番号	
住 所	〒		
T E L		F A X	
部 課 名		担当者名	

■以下の通り小間内清掃を申込みます。

清 掃 期 間	1月31日(火)～2月2日(木)
1小間(約9m ²)あたりの清掃料金	¥840(税込) / 1回

希 望 清 掃 日	<input type="checkbox"/> 1月31日(火) <input type="checkbox"/> 2月1日(水) <input type="checkbox"/> 2月2日(木)
-----------	---

小間	× ¥840 ×	日	=	¥	(税込)
----	----------	---	---	---	------

■請求先が異なる場合は以下にご記入ください。 ※振込料は自社にてご負担願います。

請求先名		担当者名	
住 所	〒		
T E L		F A X	

※ FAX にて送信後、必ず控えとしてお持ちください。
※本申込書による契約は、出展者と申し込み先：(株)北綜サービスとの直接契約となります。

書類 No. 17 該当出展者提出

事務局記入欄	確認印
受付日 月 日	