

## 提出書類一覧

ページ	提出書類	提出期限	提出日	提出先
	<b>必須</b> 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	online	10月25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	online	8月30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	online	9月20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	online	10月11日	ムラヤマ
04-2-5	電気供給申込書	online	9月20日	昭豊電機
04-2-5	電気工事配線図		10月11日	昭豊電機
04-3-2	展示製品届出書	online	10月18日	日本エレクトロニクスショー協会
	<b>該当</b> 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11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11日	幕張メッセ
04-2-3	床面工事申請書		10月11日	ムラヤマ
04-3-1	外国貨物展示見込書	online	8月9日	石川組
04-4-3	無線LAN使用届	online	10月25日	幕張メッセ
04-5-1	危険物品申請書	online	10月11日	ムラヤマ
	<b>希望</b> ご希望の際にお申し込みください。(緑色の書類)			
02-1-2	ニュースセンター情報提供フォーマット	online	10月31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	online	10月11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	online	11月1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1日	日本エレクトロニクスショー協会
02-4-2	バーコードシステム利用申込書	online	11月1日	ネオネット
02-5-1	カスタマーズルーム申込書		※8月30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11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11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23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	online	10月11日	栄光舎
02-6-2	Webバナー広告掲載申込書		※8月16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16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16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11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	online	※10月11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	online	10月25日	昭豊電機
04-2-6	グリーン電力証書申込書	online	10月11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	online	9月6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	online	10月11日	石川組
05-1-1	会場内荷役作業申込書		10月11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	online	10月11日	ムラヤマ
05-2-2	パソコンレンタル申込書	online	10月25日	キッセイコムテック
05-2-3	ブース内ケータリングサービス		11月6日	ニラックス
05-3-1	インターネット接続申込書		10月11日	幕張メッセ
05-3-2	臨時電話・FAX回線申込書		9月20日	ムラヤマ
05-3-3	アンテナ設置申込書	online	9月20日	幕張メッセ
05-4-1	ホテルの宿泊予約申込書	online	10月25日	近畿日本ツーリスト
05-4-2	飲食券申込書	online	10月18日	幕張メッセ
05-4-3	お弁当デリバリーサービス申込書	online	11月8日	和光産業
05-4-4	受付スタッフ・通訳スタッフ申込書	online	11月1日	ケン&スタッフ
05-4-5	小間内記録写真申込書	online	11月1日	クラノフォトオフィス
05-4-6	小間内清掃申込書		11月1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がある提出書類はFAXのみで受け付けます。

■※印の申し込みは先着順で受け付けておりますので、あらかじめご承知おきください。

■提出書類オンラインサービス [www.inter-bee.com](http://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:吉永、中村  
〒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25日(金)**■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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10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11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12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13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14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15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13日(水)	人
11月14日(木)	人
11月15日(金)	人

※提出された個人情報は、Inter BEE 2013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:吉永、中村  
〒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30日(金)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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
招待状セット(案内状・招待券)	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。

## ■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)	
案内状・招待券・封筒セット(和文)	部	@30円	
案内状・招待券セット(和文)	部	@20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:吉永、中村  
〒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20日(金)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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	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					

## ■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)3813-1274

本書類に関するお問い合わせ:株式会社ムラヤマ 担当:田村、山崎  
〒112-0004 東京都文京区後楽2-13-10 TEL:(03)3813-1590

提出期限:10月11日(金)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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	
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:鈴木、小島、伊藤  
〒170-0012 東京都豊島区上池袋1-28-15 TEL:(03)3918-7993

提出期限: 9月20日(金)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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	印
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: 鈴木、小島、伊藤  
〒170-0012 東京都豊島区上池袋1-28-15 TEL: (03)3918-7993

提出期限: **10月11日(金)**

■必要事項を記入してください。

展示会名称		Inter BEE 2013				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		東京都豊島区上池袋1-28-15 昭豊電機株式会社				TEL					
						担当者		(印)			
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 (印)			
電気工事 会社名・住所						TEL					
						工事責任者		(印)			
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 ( )									
		( )									
↑ 自社小間正面											

最終申込容量と見なしません。

※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 (印)
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			

## 展示製品届出書

**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: 吉永、中村  
〒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18日(金)**■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://www.inter-bee.com) から申し込みを受け付けております。

出展者数の算出における参考資料として、展示製品の製造地域について、以下のアンケートに回答くださいますようお願い申し上げます。

 **自社製品(日本製)のみの出展**

展示製品は全て自社製品及び自社の海外拠点・海外工場で製造されている。

 **外国製品及び他社製品を出展している。**

日本に本社を置く出展者: 自社以外の製品を出展する

海外に本社を置く出展者: 本国(本社所在国)にて製造された製品および他社の製品を出展

※該当する場合には、  
以下へ製品情報を記載ください。

英文でご記入ください。

製造国名	製造会社名	主な製品名

## ■出展者

小間番号		小間数		出展申込 担当者印	(印)
会社名					



## 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:吉永、中村  
〒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11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11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	
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 コンベンション事業部門 担当:高田  
〒261-0023 千葉県美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0602提出期限: **10月11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 2013	
開催期間	平成25年11月13日(水)~15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)3813-1274


本書類に関するお問い合わせ:株式会社ムラヤマ 担当:田村、山崎  
〒112-0004 東京都文京区後楽2-13-10 TEL:(03)3813-1202

提出期限: **10月11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  
〒140-0002 東京都品川区東品川5-9-4 TEL:(03)3474-8102

提出期限: **8月9日(金)**

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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ドル)	備 考
合 計	_____		ドル	

■出展者

小間番号	小間数	出展申込 担当者印	(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:高内、大塚  
〒261-0023 千葉県美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0493

提出期限:10月25日(金)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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りません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)3813-1274

本書類に関するお問い合わせ:株式会社ムラヤマ 担当:田村、山崎  
〒112-0004 東京都文京区後楽2-13-10 TEL:(03)3813-1590

提出期限: **10月11日(金)**

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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					

## ニュースセンター情報提供フォーム

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:吉永  
〒100-0004 東京都千代田区大手町1-1-3 大手センタービル5F newscenter2013@mls.inter-bee.com

提出期限:10月31日(木)

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

Inter BEEニュースセンターの取材チームが、会期前および会中に取材を行い、Inter BEE Onlineに掲載し、ターゲットである来場者や業界関係者へお届けします。

■Inter BEE 2013でアピールしたい製品名または技術名など (仮称でも可)

--

## ■製品/技術の特徴

できるだけ具体的な情報をいただくと、企画の始動が早くなります。

たとえば、「従来製品・従来技術との違い」「メリット(なにがどれくらい向上すると考えられるか)」「目的・用途(特にユーザの身の周りでは、どのようなところに使われている/使われ得るものなのか)」「およその開発期間」などの情報は有効です。

--

## ■取材時期

- 会期前 (希望日時: \_\_\_\_\_ )
- 会期中 (11/13    11/14    11/15)

■情報解禁日 (現在は部外秘になっていて情報解禁日がある場合はお知らせください)

--

## ■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 (出展申込担当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:吉永、中村  
〒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 1日(金)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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	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					



## 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:吉永、中村  
〒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 1日(金)

## ■必要事項をご記入ください。

※利用料金…1室 5,250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)		
				<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要	
	月 日	: ~ :		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要	¥2,100 個 ----- ¥3,150 個
	月 日	: ~ :		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要	¥2,100 個 ----- ¥3,150 個
	月 日	: ~ :		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要	¥2,100 個 ----- ¥3,150 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					

## バーコードシステム利用申込書

提出先 ……株式会社 ネオネット …… Fax:(03)6430-3196

本書類に関するお問い合わせ:株式会社 ネオネット 担当:上家、浜田、伊藤  
〒105-6112 東京都港区浜松町2-4-1世界貿易センタービル5F TEL:(03)6430-3193

提出期限: 11月1日(金)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://www.inter-bee.com) から申し込みを受け付けております。■利用を希望する場合は、および必要台数・合計金額をご記入ください。

項 目	単 価	台 数	金 額(消費税込)
<input type="checkbox"/> バーコードリーダー(無料分)を利用する	10,500円(事務局負担)	1 台	0 円
<input type="checkbox"/> バーコードリーダー(有料分)を利用する	8,400円(1台当たり)	台	円
合 計		台	円

## ■納品形態と料金

来場者データ入力費用として、1件35円が別途かかります。

来場者データの納品方法は、指定のサイトからのダウンロードとなります。

「Inter BEE 2013」において、バーコードリーダーで取得した個人情報の取り扱いについて以下の項目を遵守いたします。

- (1) 取得した個人データを転売しない。  
 (2) 個人データは自社内のみでの利用とし、他社へ流用しない。  
 (3) 個人データの利用に際しては、個人の意思を確認する手段を講じ、情報提供や連絡について個人が拒否した場合には、その個人データの利用を取り止める。

## ■個人情報管理責任者

所属部課名				担当者印	①
氏 名					
電話番号	( ) -	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・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					

カスタマーズルーム申込書

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:吉永、中村  
〒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30日(金)  
※8月1日より先着順

■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。

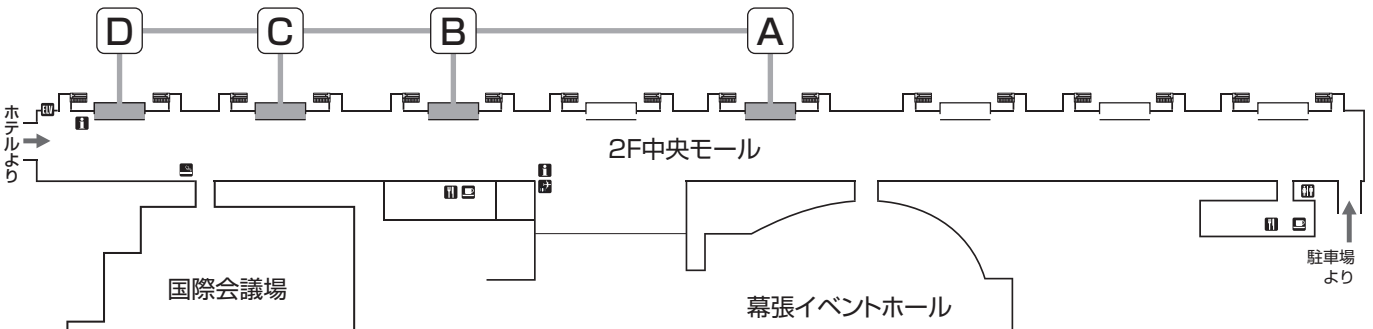
場所に限りがございますので、先着順で申し込みを受け付け、予定部屋数が埋まった段階で申込終了とさせていただきますのでご了承ください。なお、複数の利用をご希望の場合、申込締切後に空き部屋があった際にご提供いたしますので、申込締切後に事務局までお問い合わせください。

場 所	第一希望	第二希望
展示ホール4 2F	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> A
展示ホール6 2F	<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> B
展示ホール7 2F	<input type="checkbox"/> C	<input type="checkbox"/> C
展示ホール8 2F	<input type="checkbox"/> D	<input type="checkbox"/> D

■使用料 210,000円(消費税込)

■用途

※来場者をご案内できる用途に限定します。 ※製品展示・デモは一切禁止です。



■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					

## 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:吉永、中村  
〒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11日(金)  
※8月1日より先着順

## ■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13日(水)	13-A	13-B	13-C	13-D	13-E	
11月14日(木)	14-A	14-B	14-C	14-D	14-E	
11月15日(金)	15-A	15-B	15-C	15-D	15-E	

## ■使用料 1時間30分につき10,500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:吉永、中村  
〒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11日(金)  
※8月1日より先着順

## ■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	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12日(火)	12-A	12-B	12-C	12-D	12-E	12-F	12-G	12-H	12-I	
11月13日(水)	13-A	13-B	13-C	13-D	13-E	13-F	13-G	13-H	13-I	
11月14日(木)	14-A	14-B	14-C	14-D	14-E	14-F	14-G	14-H	14-I	
11月15日(金)	15-A	15-B	15-C	15-D	15-E	15-F	15-G	15-H	15-I	

## ■使用料 45分間につき5,250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:吉永、中村  
〒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23日(金)  
※8月1日より先着順

■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1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	面積	料金(税込)
<input type="checkbox"/> スイートルーム A	展示ホール4 多目的室	181m <sup>2</sup>	1,050,000円
<input type="checkbox"/> スイートルーム B	展示ホール6 会議室	82m <sup>2</sup>	577,500円
<input type="checkbox"/> スイートルーム C	展示ホール8 会議室	116m <sup>2</sup>	735,000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。

## ■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・水野  
〒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11日(金)

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

■申込日 2013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	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					
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:吉永  
〒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16日(金)  
※8月1日より先着順

■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	¥105,000(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:吉永  
〒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16日(金)  
※8月1日より先着順

■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	¥105,000	

## ■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:吉永・中村  
〒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16日(金)  
※8月1日より先着順

■募集数:1社

■ストラップ製作数:40,000個

■料金:3,150,000円(消費税込み)

 Inter BEE 2013 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:吉永  
〒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11日(金)  
※8月1日より先着順

■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)	36,750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	105,000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)	157,500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)	262,500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					

## 会場サインバナー広告申込書

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:吉永  
〒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11日(金)  
※8月1日より先着順

■希望するアイテムのコード番号、品名、数量、金額をご記入ください。

コード番号	品名	数量	金額

■合計金額

合計	円(消費税込)
----	---------

■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					

## 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:鈴木、小島、伊藤  
〒170-0012 東京都豊島区上池袋1-28-15 TEL:(03)3918-7993提出期限: **10月25日(金)**■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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15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じ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じ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:吉永、中村  
〒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11日(金)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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:吉永、中村  
〒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6日(金)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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	210,000円	棟	円
レギュラータイプ Bタイプ	189,000円	棟	円
スモールタイプ	115,500円	棟	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 (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					

国内輸送申込書

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  
〒140-0002 東京都品川区東品川5-9-4 TEL:(03)3474-8102

提出期限: **10月11日(金)**

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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  
〒140-0002 東京都品川区東品川5-9-4 TEL:(03)3474-8102提出期限: **10月11日(金)**■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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	(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					

**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)3813-1274

本書類に関するお問い合わせ:株式会社ムラヤマ 担当:野呂瀬、大西、田村  
〒112-0004 東京都文京区後楽2-13-10 TEL:(03)3813-1590

提出期限: **10月11日(金)**

■申込みコース 必要事項を記入し、選択項目には☑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   
 レンタル備品のみ申込

■カーペットカラー 必要事項を記入し、選択項目には☑を付けてください。

- 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。

■レンタル備品

No.	品名	数量	金額

■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。

平面図

⑤ :コンセント (使用する器具のワット数をご記入ください。)

◀ :スポット100W

↔ :アームスポット100W

◻ :スイッチ

— :蛍光灯40W

ブース入口側

■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: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

提出期限:10月25日(金)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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12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15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
会社名			

■担当者・請求先 (出展申込担当者と同じ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			

## ブース内ケータリングサービス

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、堀  
〒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6日(水)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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
			11/13(水)	11/14(木)	11/15(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				
ペリエ	330mlビン	350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。

11/13(水):

11/14(木):

11/15(金):

## ■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					

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:高内、大塚  
〒261-0023 千葉市美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0493

提出期限：**10月11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
<input type="checkbox"/> セット		@84,000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		@73,500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"/> 動的IP		@5,250円	
<input type="checkbox"/> 固定IP-1		@31,500円	
<input type="checkbox"/> 固定IP-8		@52,500円	
<input type="checkbox"/> ルータ		@5,250円	

■ADSL回線

種 別	本 数	金額(消費税込)	備 考
<input type="checkbox"/> セット		@52,500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		@42,000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"/> 動的IP		@5,250円	
<input type="checkbox"/> 固定IP-1		@21,000円	
<input type="checkbox"/> 固定IP-8		@31,500円	
<input type="checkbox"/> ルータ		@5,250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	<div style="border: 1px dashed gray; width: 100%; height: 100%;"></div>	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)3813-1274

本書類に関するお問い合わせ:株式会社ムラヤマ 担当:田村、山崎  
〒112-0004 東京都文京区後楽2-13-10 TEL:(03)3813-1590

提出期限: **9月20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×31,500円=	_____ 円(消費税込)	
	_____ 回線分電話機(無料)要		
ISDN64回線	_____ 回線×42,000円=	_____ 円(消費税込)	
2つ目の番号	_____ 回線×10,500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		隣接出展者名小間番号
●電話機 ◎モジュラージャック ○FAX △ISDN 図の中に記入願います。		

■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・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、宇賀  
〒261-0023 千葉県美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0536

提出期限: 9月20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		73,500円	本	円
BS-IF	デジタル	94,500円	本	円
CS-IF	JCSAT-3号	147,000円	本	円
	JCSAT-4A号	147,000円	本	円
	JCSAT-110	94,500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					

**ホテル宿泊予約申込書**

**提出先** ……▶ **近畿日本ツーリスト株式会社** ……▶ **Fax:(03)6730-3230**

本書類に関するお問い合わせ:近畿日本ツーリスト(株) トラベルサービスセンター 東日本 担当:加藤・石渡  
〒130-0022 東京都墨田区江東橋3-4-2錦糸町マークビル3F (0570)-064-205

**提出期限 : 10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。

フリガナ 宿泊者氏名	フリガナ 同室者名(ツインの場合)	ホテル申込記号		部屋タイプ		宿泊日						朝食	
		第1希望	第2希望	シングル	ツイン	11/10	11/11	11/12	11/13	11/14	11/15		11/16
備考欄:													

※記入欄が足りない場合は、コピーしてご提出ください。 ※上記以外の日程に宿泊をご希望の場合には、近畿日本ツーリスト(株)まで直接お問い合わせください。

■お支払いの方法を右記よりご選択ください。

クレジットカード	銀行振込
----------	------

■クレジットカードでのお支払いをご希望の方は下記欄の記入をお願い致します。

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
カード名義: _____	サイン: _____

■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			



## 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18日(金)**■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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		<b>000</b>

## ■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					

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8日(金)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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
		11/11	11/12	11/13	11/14	11/15		
日替弁当	¥1,400							
	¥1,100							
	¥900							
	¥750							
ウーロン茶	2L/ペットボトル	¥500						
	500mL/ペットボトル	¥150						
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)		¥150						
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		¥20,000						

※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	(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					

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:曾木、伊藤  
〒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1日(金)**

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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1日(金)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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1日(金)

■オンライン提出の場合 [www.inter-bee.com](http://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 <sup>2</sup> )の清掃料金	合計
小間	1,890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			