

提出書類一覧

出展者専用Webページからのオンライン提出、メールでのPDF添付、FAXのいずれかでご提出ください。

出展者専用ページは、Inter BEE 2019 公式Websiteからお入りください ▶ www.inter-bee.com
ログインボックスに、出展担当者にお配りしているID/パスワードを入力し、提出書類オンラインサービスへお進みください。

■ 提出期限に“※印”のある提出書類の申し込みは、**8月1日(木) 10:00**より先着順で受け付けます。

出展者マニュアル 該当ページ	提出書類(オンライン提出、またはメール、FAXで提出)	提出期限	提出日	提出先/担当
必須 ▶ 全出展者にご提出いただきます。(赤色の書類)				
ご提出いただく必要書類	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 <small>オンライン提出のみ/Excelフォーム</small>	10月25日	日本エレクトロニクスショー協会
	02-1-1	出展情報の登録 <small>出展者専用ページの入力フォームに直接ご入力ください</small>	随時受付	
	02-4-1	案内状申込書	8月23日	第一印刷所
	04-2-1	装飾会社登録書	10月11日	ムラヤマ
	04-2-5	電気供給申込書 <small>※一部提出を必須としない場合があります。詳細は出展者マニュアルを参照</small>	9月20日	昭豊電機
	04-2-5	電気工事配線図 <small>※一部提出を必須としない場合があります。詳細は出展者マニュアルを参照</small>	10月11日	昭豊電機
	04-3-2	展示製品届出書	10月18日	日本エレクトロニクスショー協会
該当 ▶ 該当する出展者は必ずご提出ください。(黄色の書類)				
ご提出いただく必要書類	02-1-4	自社特設Websiteとのリンク登録 <small>出展者専用ページの入力フォームに直接ご入力ください</small>	随時受付	
	04-1-1	出展製品の高さ超過申請書 <small>※要図面添付</small>	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 <small>※要図面添付</small>	10月11日	幕張メッセ
	04-2-3	床面工事申請書 <small>※要図面添付</small>	10月11日	ムラヤマ
	04-3-1	外国貨物展示見込書	8月26日	石川組
	04-4-3	無線LAN使用届	10月25日	幕張メッセ
	04-4-4	ライティング製品展示申請書	10月25日	日本エレクトロニクスショー協会
04-5-1	危険物品申請書	10月11日	ムラヤマ	
希望 ▶ ご希望の際にお申込みください。(緑色の書類)				
ご提出いただく必要書類	02-1-2	INTER BEE ONLINE 取材申込書	10月25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 <small>オンライン提出のみ/Excelフォーム</small>	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 <small>オンライン提出/Excelフォーム</small>	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	来場者データ読み取りシステム申込書	11月1日	プロット
	02-5-1	プレゼンルーム利用申込書	※11月1日	日本エレクトロニクスショー協会
	02-5-2	ミーティングルーム利用申込書	※11月1日	日本エレクトロニクスショー協会
	02-6-2	メールマガジン・テキストパナー広告申込書	※8月23日	日本エレクトロニクスショー協会
	02-6-3	ストラップ広告申込書	※8月2日	日本エレクトロニクスショー協会
	02-6-4	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
	02-6-5	会場サインパナー広告申込書	※9月27日	日本エレクトロニクスショー協会
	03-2-2	出展者・作業員バッジ追加申込書	8月23日	第一印刷所
	04-2-5	電気送電に関する申込書	10月11日	昭豊電機
	04-2-6	グリーン電力証書 <small>オンライン提出のみ</small>	9月27日	日本自然エネルギー株式会社
	04-5-2	ユーティリティブース申込書	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	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	10月11日	ムラヤマ
	05-2-2	パソコンレンタル申込書	10月25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	10月11日	幕張メッセ
	05-3-4	ブース間ケーブル	10月11日	幕張メッセ
	05-4-1	ホテル宿泊予約申込書	10月18日	近畿日本ツーリスト
	05-4-2	飲食券申込書	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	11月7日	和光産業
	05-4-4	ケータリングサービス申込書	11月6日	ニラックス
	05-4-5	受付スタッフ・通訳スタッフ申込書	11月1日	ケン&スタッフ
	05-4-6	小間内記録写真申込書	11月1日	米山写真事務所
	05-4-7	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

案内状申込書

提出先▶ 株式会社第一印刷所▶ Fax:(03)5603-7034

本書類に関するお問い合わせ:株式会社第一印刷所 担当:猪股、遠藤、吉田
〒110-0003 東京都台東区根岸2-14-18 第一根岸ビル6F TEL:(03)5603-0348
E-mail: interbeesupport@dip.co.jp

提出期限: **8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。

■無料配布分申込

無 料 分	希 望 部 数		備 考
案 内 状 (和文) *和文無料配布上限部数は、150セット/1小間	案 内 状	部	不要の際には、0を記入してください。
	封 筒	部	封筒は1種類。和文・英文併記されています。
案 内 状 (英文) *英文は規定部数に含まれませんので ご希望枚数を 上限なく無料 にて配布します。	案 内 状	部	不要の際には、0を記入してください。
	封 筒	部	封筒は1種類。和文・英文併記されています。

※申込期限までに提出のない方には、規定無料配布分を送付いたします。
※期日外のお申し込みは発送が遅れる場合がございます。予めご承知おきください。

■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(和文)	部	@33円	
封筒(和文・英文併記)	部	@11円	
	小計		

■出展者

小間番号		小間数	
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			

■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			

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:芝田、望月
〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 TEL:(03)6221-1960(土日・祝日を除く9:30~18:00)
E-mail: interbee@murayama.co.jp

提出期限: **10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。

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	
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:伊藤、鈴木
〒170-0012 東京都豊島区上池袋1-28-15 TEL:(03)3918-7993
E-mail: interbee-work@shohodenki.co.jp

提出期限: 9月20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)

電気供給工事費(一次側)+電気使用料=9,900円(消費税込)/1kW

電気方式	電 圧	周 波 数	申 込 容 量	料 金	全 額
交 流 単 相	100V	50Hz	kW	¥9,900	¥
交 流 単 相	200V	50Hz	kW		¥
交流三相3線式	200V	50Hz	kW		¥
				合 計	¥

パッケージディスプレイをお申込みの出展者は、追加申し込みが必要な場合のみ記入してください。

(パッケージディスプレイには、1小間1kWあたりの電気供給費と電気使用料は含まれております。)

■出展者

小間番号		小間数	
会社名			

■電気供給に関する確認ならびに問合せ先

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

■請求先 (出展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			

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: 伊藤、鈴木
〒170-0012 東京都豊島区上池袋1-28-15 TEL: (03)3918-7993
E-mail: interbee-work@shohodenki.co.jp

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 2019					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						
装飾会社 会社名・住所						TEL						
						担当者						
電気工事 会社名・住所						TEL						
						工事責任者						
電灯・電力	器具名・定格(W)									合計灯数	合計容量	
单相(100V)	個数										kW	
電灯・電力	容量(KVA)									合計台数	合計容量	
单相(200V)	台数										kW	
3相(200V)	台数										kW	
電気工事設計図	隣接出展者名)										隣接出展者名)	

最終申込容量と異なる場合は、

注意事項

- ①小間が分かれている場合は、小間ごとに提出してください。
- ②パッケージブース(通常、スモール)をお申込みの出展者は電気工事配線図の記入の必要はございません。
- ③蛍光灯、高圧水銀灯などは合計容量を定格の1.5倍としてください。
- ④電源希望位置図と結線図をこの用紙に記入できない場合は、「別添」と書いて別図を提出してください。
- ⑤作業者は作業中必ず電気工事士免状を携帯してください。
- ⑥電気を使用しない場合は「電気使用なし」とご記入ください。
- ⑦合計容量の端数は切上げとします。(例) 1.1kW(1100W)→2.0kW(2000W)

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:小田、吉永、森
〒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
E-mail: exhibitor@inter-bee.com

提出期限: **10月18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。

出展者数の算出における参考資料といたしますので、展示製品の製造地域について、以下をご回答ください。

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	
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: 小田、吉永、森
〒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
E-mail: exhibitor@inter-bee.com

提出期限: 10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。

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(平面図と立面図)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	
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 事業第二課 担当:池上、青木
〒261-8550 千葉市美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0602
E-mail: ikegami@m-messe.co.jp

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提出ください。

展示会名称	Inter BEE 2019		
開催期間	2019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	
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:芝田、望月
〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 TEL:(03)6221-1960 (土日・祝日を除く9:30~18:00)
E-mail: interbee@murayama.co.jp

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部添付して提出ください。

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	
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 ^{サイド7}
〒140-0011 東京都品川区東大井4-14-2 TEL:(03)3474-8102
E-mail: m_hasegawa@ishikawa-gumi.co.jp

提出期限： 8月26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	
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:大塚
〒261-8550 千葉市美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0493
E-mail: messe-kaisen@bz01.plala.or.jp

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。

※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"/> 802.11ad		
<input type="checkbox"/> 802.11ac		
<input type="checkbox"/> 802.11n		
<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	
会社名			

■技術担当者 ※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

--

ライティング製品展示申請書

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:小田、吉永、森
〒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
E-mail: exhibitor@inter-bee.com

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。

「映像表現／プロライティング部門」以外においてライティング製品を展示する場合には、
本申請書を10月25日(金)までに、日本エレクトロニクスショー協会までご提出ください。
本申請書受理後、事務局承認欄に押印し申請者に返信します。

※「映像表現／プロライティング部門」への出展者は本申請の必要はありません。

なお、「映像表現／プロライティング部門」以外において、本承認を受けずにライティング
製品の展示を行うことはできませんのでご注意ください。

事務局承認欄

以下に同意のをお願い致します。

- 幕張メッセ躯体の天井に照射する場合には、ムービングなどを行う場合も自社ブースの小間面積の範囲内のみとし、真上に照射します。
- 幕張メッセ展示会場内の床面通路および展示会場壁面等には照射をしません。
- 照射はブースの内側に向けて行うなど、周辺ブースに影響を及ぼさないように展示をします。

展示を予定するライティング製品数	台
------------------	---

■出展者

小間番号		小間数	
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			

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:芝田、望月
〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 TEL:(03)6221-1960(土日・祝日を除く9:30~18:00)
E-mail: interbee@murayama.co.jp

提出期限: **10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。

■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	
会 社 名			

■担当者 (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			

INTER BEE ONLINE 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:吉永、森
TEL:(03)6212-5231 E-mail:newsdesk@inter-bee.com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。

■会期前記事(テキスト+画像)取材申込

取材ご希望日(9月2日~11月8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13日(水) 午前 <input type="checkbox"/> 11月14日(木) 午前 <input type="checkbox"/> 特に指定の必要なし <input type="checkbox"/> 11月13日(水) 午後 <input type="checkbox"/> 11月14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ご連絡をさせていただきます。

■出展者

小間番号		小間数	
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:小田、吉永、森
〒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
E-mail: exhibitor@inter-bee.com

提出期限: 11月 1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	
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:小田、吉永、森
〒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
E-mail: exhibitor@inter-bee.com

提出期限: **11月1日(金)**
※8月1日10:00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。

■必要事項をご記入ください。

※利用料金…1室 5,500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。

※お申し込み後、10月15日(火)以降に利用を取り消す場合あるいは利用時間数を削減する場合は、100%のキャンセル料を申し受けます。

(事務局記入欄)

ルームNo.	日付	時間	人数(6名まで)	食事(幕の内弁当)		
	月 日	: ~ :		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要	¥2,200 個
	月 日	: ~ :		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要	¥2,200 個
	月 日	: ~ :		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要	¥2,200 個

■出展者

小間番号		小間数	
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			

来場者データ読み取りシステム申込書

提出先 ……▶ 株式会社プロット ……▶ Fax:(03)5730-1401

※提出期限後のお問い合わせはメールにてお問い合わせいたします

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、佐藤
〒108-0073 東京都港区三田3-11-36 三田日東ダイビル2F TEL:(03)5730-1400
E-mail: interbee-app@ml.plott.co.jp

提出期限: 11月1日(金)

■オンライン提出の場合 <https://regist.jesa.or.jp/interbee-exhibitor/jp/> 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、出展申込企業1社につき、**アプリライセンス、バーコードリーダー1台の内いずれか1点**となります。
(共同出展は含まれません) 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)	11,000円 / 1ライセンス(事務局負担)	<input type="checkbox"/>
QRコードシステム(Android)	11,000円 / 1ライセンス(事務局負担)	<input type="checkbox"/>
バーコードシステム	16,500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)	11,000円 / 1ライセンス	ライセンス	円
QRコードシステム(Android)	11,000円 / 1ライセンス	ライセンス	円
バーコードシステム	16,500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 mini3 (SIMフリー版/SIMなし)	8,800円	台	円
iPhone XR (SIMフリー版/SIMなし)	9,900円	台	円
SIMカード	3,850円	台	円

※レンタル端末にはアプリを事前にインストールしますので、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:来場者データ入力費として、1件44円(消費税込)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	
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			

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: 小田、吉永、森
〒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
E-mail: exhibitor@inter-bee.com

提出期限: **11月1日(金)**
※8月1日10:00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。

■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。

※お申し込み後、10月15日(月)以降に利用を取り消す場合、あるいは利用時間数を削減する場合は、100%のキャンセル料を申し受けます。

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)	<input type="checkbox"/> 13-A	<input type="checkbox"/> 13-B	<input type="checkbox"/> 13-C	<input type="checkbox"/> 13-D	<input type="checkbox"/> 13-E	
11月14日(木)	<input type="checkbox"/> 14-A	<input type="checkbox"/> 14-B	<input type="checkbox"/> 14-C	<input type="checkbox"/> 14-D	<input type="checkbox"/> 14-E	
11月15日(金)	<input type="checkbox"/> 15-A	<input type="checkbox"/> 15-B	<input type="checkbox"/> 15-C	<input type="checkbox"/> 15-D	<input type="checkbox"/> 15-E	

■使用料 1時間30分につき16,500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	
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			

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: 小田、吉永、森
〒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
E-mail: exhibitor@inter-bee.com

提出期限: **11月1日(金)**
※8月1日10:00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。

■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。

※お申し込み後、10月15日(火)以降に利用を取り消す場合、あるいは利用時間数を削減する場合は、100%のキャンセル料を申し受けます。

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5,500円(消費税込)

■出展者

小間番号		小間数	
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、吉永、森
〒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
E-mail: exhibitor@inter-bee.com

提出期限: **8月23日(金)**
※8月1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。

■掲載を希望する場合は下欄に☑を付けてください。

9月17日の週	<input type="checkbox"/>
9月24日の週	<input type="checkbox"/>
9月30日の週	<input type="checkbox"/>
10月7日の週	<input type="checkbox"/>
10月15日の週	<input type="checkbox"/>
10月21日の週	<input type="checkbox"/>
10月28日の週	<input type="checkbox"/>
11月5日の週	<input type="checkbox"/>
11月11日の週	<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	¥110,000	

■出展者

小間番号		小間数	
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、吉永、森
〒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
E-mail: exhibitor@inter-bee.com

提出期限: **8月2日(金)**
※8月1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。

■募集数:1社

■ストラップ製作数:40,000本

■料金:3,300,000円(消費税込)

Inter BEE 2019 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	
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、吉永、森
〒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
E-mail: exhibitor@inter-bee.com

提出期限: **10月11日(金)**
※8月1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。

■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(消費税込)	募集対象
<input type="checkbox"/>	Aタイプ	会場図面内ロゴ掲出 (ブース上)	38,500円	15小間以上の 出展者
<input type="checkbox"/>	Bタイプ	会場図面下広告	110,000円	全出展者
<input type="checkbox"/>	Cタイプ	記事中広告 (半ページ)	165,000円	全出展者
<input type="checkbox"/>	Dタイプ	記事中広告 (1ページ)	275,000円	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	
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:小田、吉永、森
〒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
E-mail: exhibitor@inter-bee.com

提出期限: **9月27日(金)**
※8月1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。

■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	
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			

出展者・作業員バッジ追加申込書

提出先 ……▶ 株式会社第一印刷所 ……▶ Fax:(03)5603-7034

本書類に関するお問い合わせ:株式会社第一印刷所 担当:猪股、遠藤、吉田
 〒110-0003 東京都台東区根岸2-14-18 第一根岸ビル6F TEL:(03)5603-0348
 E-mail: interbeesupport@dip.co.jp

提出期限: 8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。

■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@1,100円(消費税込)		1枚@550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	
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			

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:伊藤、鈴木
〒170-0012 東京都豊島区上池袋1-28-15 TEL:(03)3918-7993
E-mail: interbee-work@shohodenki.co.jp

提出期限: **10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。

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	
会社名			

■本件問い合わせ先

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

■請求先 (出展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、吉永、森
〒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
E-mail: exhibitor@inter-bee.com

提出期限: 9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。

■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	231,000円	棟	円
レギュラータイプ Bタイプ	209,000円	棟	円
レギュラータイプ Cタイプ	187,000円	棟	円
スモールタイプ Aタイプ	132,000円	棟	円
スモールタイプ Bタイプ	110,000円	棟	円

■出展者

小間番号		小間数	
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^{サイトウ}
〒140-0011 東京都品川区東大井4-14-2 TEL:(03)3474-8102
E-mail: m_hasegawa@ishikawa-gumi.co.jp

提出期限: **11月1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

■搬出に際しての引取(※会場から引取後、石川組に持ち帰ります。配送は最短で11/20(水)以降となりますのでご了承ください)

集荷貨物内容	サイズ			個 数	重 量	荷 姿
	縦	横	高			

返送先住所: _____

電話: _____ 担当者: _____

■出展者

小間番号	_____	小間数	_____
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	_____		

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^{サイトウ}
〒140-0011 東京都品川区東大井4-14-2 TEL:(03)3474-8102
E-mail: m_hasegawa@ishikawa-gumi.co.jp

提出期限: **10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。

■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	
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:清水、芝田、望月
〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 TEL:(03)6221-1960(土日・祝日を除く9:30~18:00)
E-mail: interbee@murayama.co.jp

提出期限: **10月11日(金)**

■レンタル備品申込み

出展者マニュアル(05-2-1.6~05-2-1.11)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。

- ベーシックスタイル ミーティングスタイル プレミアムスタイル プランニングコース

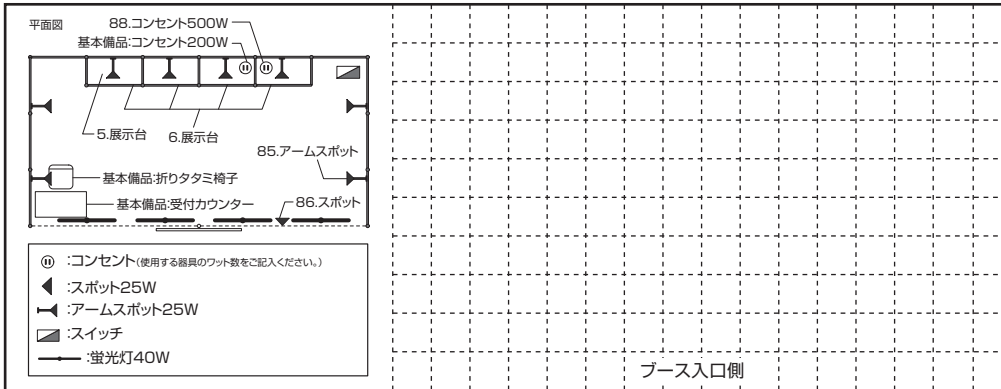
●カーペットカラーを選択してください。※色見本は05-2-1.12をご参照ください。

- 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			
電話番号	() -	FAX番号	() -		
E-mail					
ご連絡欄 ※ご質問・ご不明な点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:青木
〒170-0005 東京都豊島区南大塚3-32-1 大塚S&Sビル TEL:(03)6709-2440
E-mail: interbee@network.kcrent.jp

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。

■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	<input type="checkbox"/> 会場 11月12日 10:00~12:00・それ以外()	<input type="checkbox"/> 事前(ご希望日時) 納品先→
搬出	<input type="checkbox"/> 会場 11月15日 17:00~19:00・それ以外()	<input type="checkbox"/> 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
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:大塚
〒261-8550 千葉県美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0493
E-mail: messe-kaisen@bz01.plala.or.jp

提出期限: 10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)	88,000円	(動的IP) 回線、プロバイダ、ルータを含む。(HUB等は出展者用意)
	<input type="checkbox"/> タイプB(最大1Gbps)	110,000円	
回線のみ	<input type="checkbox"/> タイプA(最大200Mbps)	77,000円	プロバイダ、ルータ、HUB等は出展者側でご用意願います。
	<input type="checkbox"/> タイプB(最大1Gbps)	99,000円	
<input type="checkbox"/> 動的IP		5,500円	
<input type="checkbox"/> 固定IP-1		33,000円	
<input type="checkbox"/> 固定IP-8		55,000円	
<input type="checkbox"/> ルータ		5,500円	

■ビジネス回線(最大1Gbps)

種 別	本 数	金額(消費税込)	備 考
<input type="checkbox"/> 回線のみ		154,000円	
<input type="checkbox"/> 動的IP		44,000円	
<input type="checkbox"/> 固定IP-1		88,000円	
<input type="checkbox"/> 固定IP-8		110,000円	
<input type="checkbox"/> ルータ		5,500円	

■使用目的、及び使用帯域

- ホームページ等の閲覧、メールの送受信
- 動画、画像データの送受信(上り _____ M/下り _____ M)
- その他(_____)

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

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	
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:芝田、望月
〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 TEL:(03)6221-1960 (土日・祝日を除く9:30~18:00)
E-mail: interbee@murayama.co.jp

提出期限: 9月20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。

■下記のとおり電話回線を申し込みます。

アナログ回線	_____ 回線×33,000円= _____ 円(消費税込) _____ 回線分電話機(無料)要
ISDN64回線	_____ 回線×44,000円= _____ 円(消費税込)
2つ目の番号	_____ 回線×11,000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	_____
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	_____		

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、内田
〒261-8550 千葉県美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0536
E-mail: makuhari-m@tfvc.jp

提出期限: **10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。

■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	東京7波・千葉テレビ	77,000円	本	円
衛星放送	BS-IF、110°CS-IF、 4K放送、8K放送	165,000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		隣 接 出 展 者 名
()

■出展者

小間番号		小間数	
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			

ブース間ケーブル配線申込書

提出先 ……▶ 株式会社幕張メッセ 通信回線担当 ……▶ 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:大塚、小島
〒261-8550 千葉県美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0493
E-mail: messe-kaisen@bz01.plala.or.jp

提出期限: **10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。

■敷設を希望するブース番号と出展者名をご記入ください。

ブース番号	出展者名

■ご希望のケーブルの種類に☑を付けてください。

<input type="checkbox"/> 光ケーブル (シングルモードのみ)	<input type="checkbox"/> SCコネクタ
	<input type="checkbox"/> LCコネクタ ※LC接続の場合、SCで配線したのちJJ (光アダプタ) にて接続しLCパッチでのご提供となり、必ず接続点が発生いたしますのでご了承ください。
<input type="checkbox"/> LANケーブル	<input type="checkbox"/> Cat5e
	<input type="checkbox"/> Cat6
<input type="checkbox"/> 映像系ケーブル	<input type="checkbox"/> L-5CFW(HD-SDI対応ケーブル)
	<input type="checkbox"/> S-5CFB(デジタル放送対応ケーブル)

■その他、ご要望がございましたらご記入ください。

--

■出展者

小間番号		小間数	
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			

ホテル宿泊予約申込書

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

本書類に関するお問い合わせ:(株)近畿日本ツーリストコーポレートビジネストラベルサービスセンター東日本 担当:渡部・浅木
〒160-0023 東京都新宿区西新宿8-14-24 西新宿KFビル3階 TEL:(0570)064-205
E-mail: tourdesk101@or.knt.co.jp

提出期限: **10月18日(金)**■オンライン申込が可能です。 <http://www.knt.co.jp/ec/2019/interbee/>

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No		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	11/11	11/12	11/13	11/14	11/15	

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

〈クレジットカードの場合〉

オンライン申込のみご利用いただけます。

〈銀行振込の場合〉

下記口座へお振込ください。

三井住友銀行 ひなぎく支店 普通2890293
口座名 カ)キンキニッポンツーリストシュトケン

■出展者

小間番号		小間数	
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			

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
〒261-8550 千葉市美浜区中瀬2-1 TEL:(043)296-0525
E-mail: snb-dn@m-messe.co.jp

提出期限: **10月18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	
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:金田、佐野
〒156-0052 東京都世田谷区経堂5-38-3 TEL:(03)3427-8331
E-mail: wako@star.odn.ne.jp

提出期限: 11月7日(木)

■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
		11/11(月)	11/12(火)	11/13(水)	11/14(木)	11/15(金)		
日替弁当	¥1,540							
	¥1,210							
	¥990							
	¥830							
ウーロン茶	2L/ペットボトル	¥500						
	500mL/ペットボトル	¥200						
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)		¥200						
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		¥22,000						

※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	
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:小谷
〒261-0023 千葉県美浜区中瀬2-1 幕張メッセ国際会議場内2F TEL:(043)296-0512
E-mail: 9604@nilax.co.jp

提出期限: **11月6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
			11/13(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				
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	
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:梨本
〒169-0075 東京都新宿区高田馬場4-4-5 MSTヒルズ TEL:(03)3367-0020
E-mail: k-nashimoto@ken-staff.co.jp

提出期限: **11月1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	
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			

小間内記録写真申込書

提出先 ……▶ 米山写真事務所 ……▶ Fax:(043)277-2324

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:米山、梅村
〒261-0011 千葉県千葉市美浜区真砂2-20-5-101 TEL:(043)277-2324 / 080-4461-7797
E-mail: shiro-film@w7.dion.ne.jp

提出期限: 11月1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	
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			

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
〒261-8550 千葉市美浜区中瀬2-1 幕張メッセ内 TEL:(043)296-0534
E-mail: cb-event@cbm.or.jp

提出期限: **11月1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	1,980円(消費税込)	円

■出展者

小間番号		小間数	
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			