

提出先 ▶ 株式会社うぼん 担当: 小林

FAX:03-6433-0802

〒140-0011 東京都品川区東大井5-23-32 関ビル3F

e-mail: expo2015@ejk-japan.co.jp TEL:03-6433-0801

出展社名	TEL	小間番号
所属・役職	FAX	
担当者名	e-mail	
住所 〒		

各出展社には必要に応じた招待券セット(無料)を4月中旬にお届けいたします。
お届け先は、すべて展示会担当者となります。封筒はセットに含まれません。

■どちらかにチェックを入れてください。

- 下記の通り申し込みます 招待券セットは不要です
※1セット: 招待券 2枚、パンフレット(A4三折) 1枚となっております。

招待券セット _____ セット

2,000~5,000枚	¥27,000
5,001~10,000枚	¥32,400
10,001~30,000枚	¥43,200
30,001~50,000枚	¥54,000

■ご希望の展示会招待券をチェックしてください。

- ワイヤレスジャパン ワイヤレス・テクノロジー・パーク
 運輸システムEXPO

■次の場合は、本申込書にてお申込ください。

- ・封筒(長形3号)を希望する場合。有料(1枚14円税込)
※招待券セットの封入はいたしかねます。

封筒 _____ 枚 × ¥14 = ¥ _____ (税込)

- ・招待券の招待会社欄に会社名の印刷を希望する場合。有料(右表参照 税込) ※2,000枚以上に限り承ります。
- ・お届け先を展示会担当者から変更する場合
- ・追加料金が発生し、請求先を展示会担当者から変更する場合

※印刷スケジュールの都合上、
招待券へ社名印刷をご希望の方は
3月24日(火)必着でお申し込みください。

招待券へ社名印刷 _____ 枚 ¥ _____ (税込) 印刷する社名: _____

※お支払いにつきましては会期終了後、日本イージェイケイ(株)より請求書を発行いたします。

■請求先(展示会担当者とは異なる場合のみ、下記にご記入ください。)

会社名	TEL
所属・役職	FAX
担当者名	e-mail
住所 〒	

■お届け先(展示会担当者とは異なる場合のみ、ご記入ください。)

会社名	TEL
所属・役職	FAX
担当者名	e-mail
住所 〒	

提出先 ▶ 株式会社うぼん 担当: 小林

FAX:03-6433-0802

〒140-0011 東京都品川区東大井5-23-32 関ビル3F

e-mail: expo2015@ejkjaapan.co.jp TEL:03-6433-0801

出展社名		TEL		小間番号
所属・役職		FAX		
担当者名		e-mail		
住所 〒				

会場案内図、ダイレクトメール等の印刷物、オフィシャルサイトにて表示される表示名です。

出展会社名と同じ場合も必ずご登録ください。

また、海外からの参観対応として、英文表記もご登録ください。

パッケージブース・トライアルパック・「M2M/IOT 3days」・「ウェアラブル・パーク」・
「スマートデバイス活用」・ベンチャー特別パックをお申し込みの場合は
社名表示板の表示名となります。

出展表示名

フリガナ

出展表示名(英文) ※海外からの参観対応

フリガナ

例 出展申込会社名 株式会社エービーシー

出展表示名 ABC Co. Ltd.

会社案内図、ダイレクトメール等の印刷物
オフィシャルサイトにて表示される表示名です。

例 出展申込会社名 株式会社A社

出展表示名 A社・B社・C社・D社

共同出展の場合

会社案内図、ダイレクトメール等の印刷物
オフィシャルサイトにて表示される表示名です。

※トライアルパック・「M2M/IOT 3days」・「ウェアラブル・パーク」・「スマートデバイス活用」・「産学連携」・ベンチャー企業パックに出展される方は不要です。

提出先 ▶ (株)ムラヤマ 担当: 植田・牛島・中村

FAX:03-6221-1914

〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 豊洲フォレシア

TEL:03-6221-0843

出展社名		TEL		小間番号
所属・役職		FAX		
担当者名		e-mail		
住所 〒				

■装飾業者に関して以下のいずれかにチェックしてください。(装飾関連の問合せ先となります)

独自業者 (出展社展示会担当者 代理店・企画会社 装飾施工業者)

自社

パッケージブース (出展申込時に「パッケージ小間」で申込みの方)

装飾業者名		所属	
担当者名		携帯	※会期中常に連絡を取れる番号
TEL		FAX	
住所 〒			

■これより下は出展申込の際に『パッケージ小間』で申込を行った方のみご記入ください。

●カーペットカラー

アオ アカ オレンジ グリーン グレー

●社名板名

フォーム1-1の『出展表示名(共同出展社名)登録書』に記載された内容になります。

●パラペットの有無をお選びください。(パラペットとは社名板や蛍光灯を取り付けるH300の欄間です。)

有 無

※オプションパッケージブースをご希望の方はホームページより申込書をダウンロードしてください。

●ワイヤレスジャパン2015: <http://www8.ric.co.jp/expo/wj/syutten2.html>

●ワイヤレステクノロジーパーク2015: http://www.wt-park.com/pdf/WTP2014_manual.pdf

●運輸システムEXPO2015: http://www.truckexpo.jp/2014/for_exhibitor/sp/pdf/manual.pdf

提出先 ▶ 飯田電機工業(株) 担当: 上原・塚田

FAX: 03-3521-3699

〒136-0082 東京都江東区新木場1-8-21

TEL: 03-3521-3522

e-mail: wireless@iidae.co.jp

出展社名	TEL	小間番号
所属・役職	FAX	
担当者名	e-mail	
住所 〒		

電灯・電力工事を下記のとおり申し込みます。

■電気幹線工事 申し込む 不要 パッケージ利用

100V	器具名/個数	/	/	/	/	/	/	合計	容量決定通知書
	容量	w	w	w	w	w	w	w	
200V	器具名/個数	/	/	/	/	/	/	合計	容量決定通知書
	容量	kw							

器具名、容量は、蛍光灯40w→FL40w、白熱灯100w→L100w、コンセント100w→○100wの様に記号とwをご記入ください。
蛍光灯・水銀灯は合計容量を定格の1.5倍としてください。(例)FL40w/2個→容量120w

■小間内電気工事業者

電気工事業者名	TEL
工事責任者	FAX
住所 〒	免状番号

電気工事設計図	隣接小間									
正面										

※通路と隣接小間番号もご記入ください。
※図面添付も可。24時間通電希望の場合はその旨明記してください。

分電盤(ブレーカー)

■電気幹線工事費・電気使用料金・電気器具料金請求先(展示会担当者と異なる場合のみ、ご記入ください。)

会社名/担当者名	TEL
住所 〒	

提出先 ▶ 株式会社うぼん 担当: 小林

FAX:03-6433-0802

〒140-0011 東京都品川区東大井5-23-32 関ビル3F

e-mail: expo2015@ejkjaapan.co.jp TEL:03-6433-0801

出展社名		TEL		小間番号
所属・役職		FAX		
担当者名		e-mail		
住所 〒				

バッジ、車輛証は出展小間数に応じた規定枚数分(無料)を4月中旬にお届けいたします。

<規定枚数表>(無料)

小間数	1・2小間	3~5小間	6~8小間	9小間以上
出展社バッジ	8ヶ	14ヶ	20ヶ	30ヶ
工事者バッジ	6ヶ	12ヶ	20ヶ	30ヶ
搬入・搬出車輛証	3枚	6枚	8枚	10枚

■次の場合は、本申込書にてお申込ください。

- ・バッジ、車輛証を**追加申込**する場合(有料)
- ・お届け先を展示会担当者から変更する場合
- ・追加料金が発生し、請求先を展示会担当者から変更する場合

- 出展社バッジ : 搬入日から搬出日5月29日(金)まで全日程入場できます。
- 工事者バッジ : 搬入出期間(5月25日(月)・5月26日(火)ならびに5月29日(金)17:00~22:00)のみの入場となります。(施工・運送・印刷業者用)
- 搬入・搬出車輛証: 各車輛に必ず1枚必要です。この車輛証は会場乗り入れ許可証で、駐車許可証ではありません。

■バッジ・車輛証追加申込(有料) ※払い戻しは一切いたしませんのでご注意ください。

出展社バッジ	追加 _____ ヶ×¥200(税込) = ¥ _____	合計 _____ ヶ
工事者バッジ	追加 _____ ヶ×¥100(税込) = ¥ _____	合計 _____ ヶ
搬入・搬出車輛証	追加 _____ 枚×¥200(税込) = ¥ _____	合計 _____ 枚

※お支払いにつきましては会期終了後、日本イージェイケイ(株)より請求書を発行いたします。

■請求先(展示会担当者と異なる場合のみ、下記にご記入ください。)

会社名		TEL	
所属・役職		FAX	
担当者名		e-mail	
住所 〒			

■お届け先(展示会担当者と異なる場合のみ、ご記入ください。)

会社名		TEL	
所属・役職		FAX	
担当者名		e-mail	
住所 〒			

提出先 ▶ (株)ムラヤマ 担当: 植田・牛島・中村

FAX:03-6221-1914

〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 豊洲フォレシア

e-mail: n_ueda@murayama.co.jp TEL:03-6221-0843

出展社名		TEL		小間番号
所属・役職		FAX		
担当者名		e-mail		
住所 〒				

■下記の通り申請します。

■天井構造

設置理由				
設置面積	小間の面積	m ²	天井構造面積	m ²
天井の材質				
保護措置				

※必ず構造の分かる図面（平・立面図）を添付してください。天井部分ができるように表記をお願いします。

■装飾施工業者（問い合わせ先）

装飾業者名		所属	
担当者名		携帯	※会期中常に連絡を取れる番号
TEL		FAX	
住所 〒			

■図面・パースの提出方法についてチェックしてください。

メールで提出 FAXで提出

■現時点で設計中のため、図面の提出が遅れる場合は提出予定日をご記入ください。（ 月 日頃提出予定です）

提出先 ▶ (株)ムラヤマ 担当: 植田・牛島・中村

FAX:03-6221-1914

〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 豊洲フォレシア

e-mail: n_ueda@murayama.co.jp TEL:03-6221-0843

出展社名		TEL		小間番号
所属・役職		FAX		
担当者名		e-mail		
住所 〒				

■下記の通り床面工事を申請します。

工事内容 : アンカーボルト直径 _____ mm _____ 本
(長さ60mm以下、直径16mm以下)

※本書類を提出の際は、P15の注意事項を必ずお読みください。

■装飾施工業者

装飾業者名		所属	
担当者名		携帯	※会期中常に連絡を取れる番号
TEL		FAX	
住所 〒			

※必ず工事箇所、本数を明記した図面を添付してください。

※アンカーボルト1本につき1,620円(税込)の補修費を後日請求いたします。

※ご請求につきましては会期終了後、(株)ムラヤマより請求書を発行いたします。

■補修費請求先 (展示会担当者と異なる場合のみ、下記にご記入ください。)

会社名		TEL	
所属・役職		FAX	
担当者名		e-mail	
住所 〒			

■図面・パースの提出方法についてチェックしてください。

メールで提出 FAXで提出

■現時点で設計中のため、図面の提出が遅れる場合は提出予定日をご記入ください。(月 日頃提出予定です)

提出先 ▶ (株)ムラヤマ 担当: 植田・牛島・中村

FAX:03-6221-1914

〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 豊洲フォレシア

TEL:03-6221-0843

出展社名		TEL		小間番号
所属・役職		FAX		
担当者名		e-mail		
住所 〒				

■下記の通り火気・危険物等の持込許可の申請をします。

■裸火の使用

裸火の種類	
燃料	

※ガスを使用する場合は容量 (Kw) を必ずご明記ください。

※取扱場所を明記した図面を必ず添付してください。

常駐火元責任者	
---------	--

■危険物品の持ち込み

危険物の種類	持ち込み量	使用目的

※取扱場所の位置構造および危険物品を扱う設備図面を必ず添付してください。

■防火対策について

消火器の設置	_____ 型 _____ 本	※ABC粉末消火器を必ず設置してください。
その他の 防火・安全措置		

■図面・パースの提出方法についてチェックしてください。

メールで提出 FAXで提出

■現時点で設計中のため、図面の提出が遅れる場合は提出予定日をご記入ください。(_____ 月 _____ 日頃提出予定です)

提出先 ▶ (株)ケン&スタッフ 担当: 田中

FAX:03-3367-0023

〒169-0075 東京都新宿区高田馬場4-14-7 YKSビル

TEL:03-3367-0020

e-mail:y-tanaka@ken-staff.co.jp

出展社名		TEL		小間番号
所属・役職		FAX		
担当者名		e-mail		
住所 〒				

スタッフ申込書

申込日 年 月 日

イベント名 : ワイヤレスジャパン2015 , WTP2015 , 運輸システムEXPO2015				
出展者名		ブースNo.		
住所				
部署名				
ご担当者名	Ⓜ	E-mail		
TEL		FAX		

請求先が異なる場合は、下欄をご記入下さい。

請求先社名				
住所				
部署名				
ご担当者名	Ⓜ	E-mail		
TEL		FAX		

1. 【小間受付・作業】 ￥16,496/日 (8時間以内)
2. 【コンパニオン】 ￥25,000/日~ (8時間以内)
3. 【ナレーター】 ￥42,000/日~ (8時間以内)

※上記金額には、食事代、消費税8%、交通費(弊社所在地=高田馬場⇄東京ビッグサイト=現地・往復)が含まれております。

※料金のお支払いは、会期最終日に会場にて現金支払いか、または、後日銀行振込みにてお願い致します。

なお、どちらかを下記申込書にご記入ください。

申込期間	平成 年 月 日 () ~ 月 日 () までの 日間			
小間受付 小間作業	男性	名	(就業開始希望時間)	時 分から
	女性	名	(就業開始希望時間)	時 分から
コンパニオン	男性	名	(就業開始希望時間)	時 分から
	女性	名	(就業開始希望時間)	時 分から
ナレーター	男性	名	(就業開始希望時間)	時 分から
	女性	名	(就業開始希望時間)	時 分から
服装	①当社指定の服装 ②私服(リクルートスーツ等)			
支払方法	①最終日に集金を希望する。 ②銀行振込み(ご請求書到着7日以内)			

提出先 ▶ (株)イン・サポート 担当: 後藤

FAX:03-5683-3887

〒135-0016 東京都江東区東陽5-22-12

e-mail:goto@yellow.interq.or.jp TEL:03-5683-3886

出展社名		TEL		小間番号
所属・役職		FAX		
担当者名		e-mail		
住所 〒				

■小間内清掃を下記の通り申し込みます。

●小間内清掃期間

5月26日(火)～5月28日(木) (会期前日と開催日初日と2日目の合計3日間)

●清掃料金

¥2,600/小間・3日間(税込)

期 間	出 展 面 積	合計金額(税込)
5月26日(火)～5月28日(木)	¥2,600×_____小間	¥

※パッケージブースをお申込みの場合、小間内清掃は含まれております。

お支払い方法 会期中に会場で現金支払い
 請求書を送付希望

提出先 ▶ キッセイコムテック(株) 担当: 今井

FAX:03-5979-6335

〒170-0005 東京都豊島区南大塚3-32-1 大塚S&Sビル2F

TEL:03-5843-0324

e-mail:wireless@network.kcrent.jp

出展社名		TEL		小間番号
所属・役職		FAX		
担当者名		e-mail		
住所 〒				

■請求先会社情報 (請求先が出展担当者と異なる場合のみご記入ください。)

会社名			
住所	〒		
所属部署・役職			
担当者氏名	TEL:		FAX:
	e-mail:		

■当社小間内に5月27日(水)から5月29日(金)まで臨時電話・INS64回線を申し込みます。

■申込書受領後、キッセイコムテック(株)より請求書を発行致しますので、5月15日(金)までにお振込みください。

会社名	金額(税込)	本数
臨時電話回線(電話機あり)	¥16,200	
臨時電話回線(電話機なし)	¥16,200	
INS64回線(DSUあり)	¥64,800	
INS64回線(DSUなし)	¥64,800	

※臨時電話回線は無料通話分¥5,400(税込)を含みます。INS64回線は無料通話分¥16,200(税込)を含みます。

■回線設置希望位置を貴社施工図等にご記入の上、本申込書と共に提出してください。

通路と隣接小間出展社名もご記入ください。ブース図面が無い場合には下記にブース略図及び回線設置希望位置をご記入ください。

接続工事設計図	隣接小間名()	隣接小間名()
		
		
		
		
		
		
		
		
		

- 別紙
- 現時点で未定のため、後日送付(月 日までに)
- ★5月15日(金)以降の回線のキャンセルは出来ません。

提出先 ▶ ヤマトボックスチャーター(株) 広域戦略支店イベントサイトチーム 担当: 清水 FAX: 0120-888-792

〒135-0063 東京都江東区有明1-6-26-6階

e-mail: Y5650151@kuronekoyamato.co.jp TEL: 0120-222-739

出展社名	TEL	小間番号
所属・役職	FAX	
担当者名	e-mail	
住所 〒		

ご確認ご承知の上お申し込みください

- ①会場内での積降ろし積みは、お客様をお願いします。
②当初のお申し込みになく、集配作業時にお客様の指示で縦持ち(2階以上)集荷・配達が発生した場合は、別途¥2,100(税込)請求させていただきます。
③万が一、梱包不良・ボックスの荷物積み付け不良等輸送中に荷物が破損した場合は、運送保険適用が出来かねる場合がございます。
④恐れ入りますが、支払サイトは30日以内でお願いします。
⑤国土交通省発行の標準貨物自動車約款を必ずホームページにてご確認ください。

同意する
同意しない
(いずれかに
○をして
ください)

支払サイト 日締め 当月・翌月 日払い (30日以内での運用でお願いいたします)

①集荷

BOX 集荷日	月	日	時~	時 (任意の2時間)	本
集荷先	住所	〒 ※上記に記載されたご住所と異なる場合にはご記入願います			
	TEL				FAX
	会社名				
	担当者				

②東京ビッグサイト(〒135-0063東京都江東区有明3-11-1)

搬入日	月	日	時~	時 (任意の2時間)	本
ご担当者	氏名			携帯番号	

③東京ビッグサイト(〒135-0063東京都江東区有明3-11-1)

搬出日	月	日	時~	時 (任意の2時間)	本
ご担当者	氏名			携帯番号	

④配達

BOX 配達日	月	日	時~	時 (任意の2時間)	本
集荷先	住所	〒 ※上記に記載されたご住所と異なる場合にはご記入願います			
	TEL				FAX
	会社名				
	担当者				

⑤オプション(ご利用されるオプションに、チェックをお入れください)

- 縦持集荷・納品(¥2,160) 【EVにボックスが入らない場合の上層階・下層階への搬入・搬出】
 横持集荷・納品(¥2,160) 【トラックを停める場所から離れた場所への搬入・搬出】
 フルカバー(¥540) 【お荷物を外から見えないようにする為のセキュリティオプション】
 時間外集荷・納品(¥3,240) 18時~20時
 3Qオプション(¥4,320) 外部の衝撃やトラックの振動から守ることができます
 2マン配達(¥6,480~) 重量物を2名で安全に輸送ができます

提出先 ▶ (株)ムラヤマ 担当: 植田・牛島・中村
〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 豊洲フォレシア

FAX:03-6221-1914
TEL:03-6221-0843

出展社名		TEL		小間番号
所属・役職		FAX		
担当者名		e-mail		
住所 〒				

■プライベート商談室を下記の通り申し込みます。

●利用期間

5月27日(水)～5月29日(金)

●利用料金

¥216,000(税込)/1ルーム

●サイズ

縦3m×6m

●内容

システムパネル壁、鍵付のドア、カーペット、テーブル2台、
椅子8脚、ホワイトボード、冷蔵庫、カウンター

※設置場所は事務局にて決定し、後日お知らせいたします。

期 間	お申込数	合計金額(税込)
5月27日(水)～5月29日(金)	¥216,000×_____部屋	¥

※お支払いにつきましては会期終了後、日本イージェイケイ(株)より請求書を発行いたします。

■請求先(展示会担当者とは異なる場合のみ、下記にご記入ください。)

出展社名		TEL	
所属・役職		FAX	
担当者名		e-mail	
住所 〒			

提出先 ▶ (株)ムラヤマ 担当: 植田・牛島・中村

FAX:03-6221-1914

〒135-0061 東京都江東区豊洲3-2-24 豊洲フォレシア

TEL:03-6221-0843

出展社名		TEL		小間番号
所属・役職		FAX		
担当者名		e-mail		
住所 〒				

■有料ストックルームを下記の通り申し込みます。

●利用期間

5月26日(火) 13:00 ~ 5月29日(金) 20:00

●利用料金

¥108,000(税込)/ルーム

●仕様

1ルーム:縦2m×横2m 鍵付きのドア(鍵1個)

※設置場所は事務局にて決定し、後日お知らせいたします。

期 間	お申込区画数	合計金額(税込)
5月26日(火) 13:00 5月29日(金) 20:00	¥108,000×_____ルーム	¥

※お支払いにつきましては会期終了後、日本イージェイケイ(株)より請求書を発行いたします。

■請求先(展示会担当者と異なる場合のみ、下記にご記入ください。)

出展社名		TEL	
所属・役職		FAX	
担当者名		e-mail	
住所 〒			

提出先 ▶ (株) JTBグローバルマーケティング&トラベル FAX:03-5495-0785

〒140-8604 東京都品川区東品川 2-3-11 JTBビル e-mail:WIRELESSJAPAN2015@gmt.jtb.jp TEL:03-5796-5446

出展社名	TEL	小間番号
所属・役職	FAX	
担当者名	e-mail	
住所 〒		

	フリガナ	フリガナ	部屋タイプ 丸で囲んで ください	朝食 丸で囲んで ください	5	5	5	5	5	5
	宿泊者氏名	同室者(ツインの場合)			25	26	27	28	29	30
1			シングル ツイン	有・無						
2			シングル ツイン	有・無						
3			シングル ツイン	有・無						
4			シングル ツイン	有・無						
5			シングル ツイン	有・無						
希望ホテル	第一希望：	備考：								
	第二希望：									

* 宿泊希望日に○印を記入してください。 * 用紙が足りない場合、コピーしてご利用ください。
* 全額前払いとなります。 * ホテル名に関してはマニュアルを参考にしてください。

★クレジットカードでのお支払いご希望の方は、下記欄の記入をお願い致します。
(申込書到着後1週間以内にお引き落としの手続きをさせていただきますのでご了承ください)

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：				

★ご変更等の際にはご返金をいたしますので、貴社取引銀行欄もご記入ください。
なお、ご返金は展示会終了後1ヶ月程度かかりますので予めご了承ください。
(クレジットカードでの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		

提出先 ▶ キッセイコムテック(株) 担当: 今井(聡)

FAX:03-5979-6335

〒170-0005 東京都豊島区南大塚3-32-1 大塚S&Sビル2F

TEL:03-5843-0324

e-mail:wireless@network.kcrent.jp

出展社名	TEL	小間番号
所属・役職	FAX	
担当者名	e-mail	
住所 〒		

■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 5月26日 11時~12時 ・ それ以外 () ②事前 (ご希望日時) ※②の場合の納品先→ _____
搬出: ①会場 5月29日 17時~19時 ・ それ以外 () ②事後 (ご希望日時) ※②の場合の回収先→ _____

ご希望機器番号	商品名	台数

- ・別紙のレンタル料金は、会期中の特別料金(運送費別/税込金額)です。開梱、設置、梱包作業は含まれておりません。
- ・オプションとして、ブース内ネットワーク配線、設定、機器開梱設置、解体撤去等ができます。希望の場合はご相談ください。
- ・会場への納品日時は、5月26日(火)11時~12時を予定しております。それ以外の納品をご希望の場合は別途ご相談ください。また、事前搬入・事後搬出も承ります。ご希望の場合、別途お見積もりさせていただきます。
- ・展示会場内でのノートPCの盗難が非常に多くなっております。セキュリティワイヤーを掛ける・会期終了後はPCを鍵のかかる場所に保管する、等の対策をとることをお勧めいたします。
- ・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・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にて送付いたします。予めご了承ください。
- ・上記以外にも、各社パソコン本体、周辺機器、ネットワーク機器など、多数取りそろえております。
- ・開催日直前は、お申し込みが殺到し、ご希望に添えない場合もございます。お申込みはお早めをお願いいたします。
- ・代金は、申込書受領後、キッセイコムテック(株)よりご請求いたしますので、銀行振込にてお支払いください。

●お問合せ先
キッセイコムテック株式会社
レンタル事業部 営業グループ

〒170-0005 東京都豊島区南大塚3-32-1 大塚S&Sビル2F
TEL(03)5843-0324 FAX(03)5979-6335
<http://www.kicnet.co.jp/rent/>
担当者: 今井 (wireless@network.kcrent.jp)

提出先 ▶ 日本コンベンションサービス(株) 担当:金子/劉(リュウ) TEL: 03-3508-1215
〒100-0013 東京都千代田区霞が関1-4-2 大同生命霞が関ビル e-mail:ejk-interpreter@convention.co.jp

出展社名		TEL		小間番号
所属・役職		FAX		
担当者名		e-mail		
住所 〒				

下記の通り申し込みます。

種類	人数	期間	料金(1日) *注1
1.商談通訳者A(日/英) *商談通訳経験3年以上	人	5月 日 ~ 日	¥59,400
2.商談通訳者B(日/英) *商談通訳経験3年未満	人	5月 日 ~ 日	¥43,200
3.英語対応受付スタッフ (日常対応可)	人	5月 日 ~ 日	¥35,640

*注1: 食費込み、交通費込みの金額です。(税込み8%)

◎会場外・会期外での業務もお受けしています。お気軽にお問い合わせください。

お支払い方法(ご希望の支払い方法に×印をご記入ください)

※海外の御客様に関しては、初回前受けにてお願いしております。予めご了承ください。

- カード払い(別途3%引き落とし手数料がかかります。)
 銀行振り込み(請求書を希望)

※日本コンベンションサービス(株)よりご請求申し上げます。