

展示募集要項

【展示会場】

幕張メッセ 国際展示場 2F ホール 8

【展示日程】

2017年9月15日(金) 9:00～17:00(予定)

2017年9月16日(土) 9:00～15:00(予定)

【募集数】

130小間予定

【小間規格・出展料】

1) スペース渡し：162,000円/1小間

- ・1小間の大きさはW1,800mm×D1,800mmになります。
- ・装飾規定に関しては『展示実施要項』(2017年8月中旬頃発送予定)をご参照ください。
- ・上記金額はスペースのみの料金です。バックパネル・社名版等は含まれておりません。
- ・基礎小間を希望される場合は下記「基礎小間」の料金をご参照ください。

2) 基礎小間：194,400円/1小間

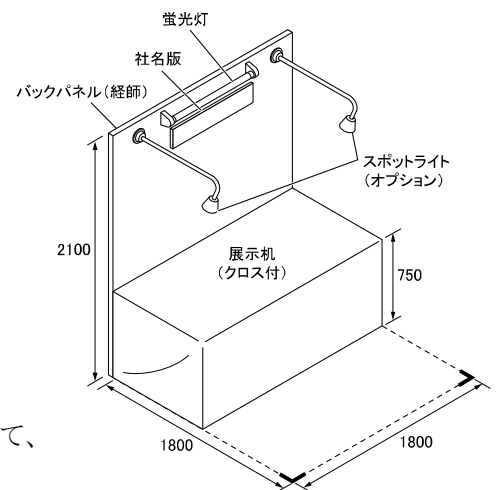
事務局が準備する展示基礎小間は下記の通りです。

- ・間口1,800mm×奥行1,800mm×高さ2,100mmのスペース。
- ・幅1,800mm×高さ2,100mmのバックパネル。
- ・展示机(白布付き1,800mm×900mm)を1小間につき1台。
- ・蛍光灯(40w)を1小間につき1灯。
- ・社名板(幅900mm×高さ200mm)を1社につき1枚。

※机の移動は決められた小間スペース内で行ってください。

上記以外の装飾、電気配線など一切は出展社各位でご負担いただきます。

備品および電気器具の使用予定がある際には別紙申込書にて、担当までお申し込みください。



3) 書籍展示：売上げの5%を納めていただきます。

1社あたりの机の本数は、8本(W1800×D450)の予定です。

クロス、商品カバー、社名板は各社にてご用意ください。

売上げ証明(書式自由)を会期終了後速やかにご提出ください。

【搬入・搬出について】

『展示実施要項』(2017年8月中旬頃発送予定)にてご案内いたします。

なお、企業展示に関する説明会の開催は予定しておりません。

【電気供給について】

・電気供給工事

電気器具を持ち込んで使用される場合には、必要な電気容量を別紙申込書にてお知らせください。

上記『展示実施要項』にて、コンセント工事、電気配線工事、その他オプション器具の料金をご案内いたします。ご希望の場合はお申し込みください。

【分類について】

小間配置は例年通り、分類ごとに配置の予定です。申込書の該当するものを必ずご記入ください。
該当しない場合も「その他」の項目に必ずご記入ください。

【試食について】

試食を実施する場合は、出展申込書の「試食」欄の有に○を付け、必ず「出展内容」の欄に試食する内容の詳細を記載して下さい。

<記載必須情報>

- ・取扱品目(例:ケーキ・キャンディなど)
- ・調理方法(例:包装品配布・レンジで温めるなど)
- ・取扱数量(例:50 個/日)

【小間配置】

出展申込締切後、申込日、小間数、出展内容を考慮の上決定し、2017年8月中旬頃、出展者にご通知いたします。小間配置の決定については、事務局に一任いただきますようお願い申し上げます。

【特別装飾】

特別装飾業者等を独自で手配される場合は、出展申込書の「連絡事項」欄にご連絡先をご記入ください。また、詳細の図面を事前に運営事務局までお送りください。

【出展物の管理】

各出展物の管理は出展者が行うものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害等の損害に対して、保障等の責任は事務局ならびに株式会社 オフィス・テイクワンは一切負いませんのでご了承ください。

【キャンセル】

出展者のご都合による出展申込の取り消しは原則としてできません。やむをえず出展を取り消される場合、お支払済の出展料は返金できませんので、ご了承ください。

※小間配置が確定した後のキャンセルにつきましては、出展料お支払前であっても、それまでに発生した事務手数料を申し受ける場合がございますので、ご注意ください。

【変更・中止】

事務局は不可抗力、またはやむを得ない事由により本企業展示の開催期間及び開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、出展料は返金いたしますが、出展者側にてこれまで要した費用は各社の負担となります。

【申込方法】

企業展示に関しましては株式会社 オフィス・テイクワンに業務を委託しております。

添付の申込書に必要事項を記入し、FAXでお申し込みください。

また、ご不明な点なども直接お問い合わせください。

※出展内容によっては出展お申込をお受けできない場合がございますのでご了承ください。

【申込締切日】

2017年6月30日(金)必着

(締切日前でも、予定小間数に達し次第締め切らせていただきます。)

【プログラム・抄録集及びネームカード】

出展いただきました各企業には下記のとおり寄贈・配布いたします。

	部数(1小間につき)
プログラム集	1部
当日運営スタッフ用ネームカード ※展示会場以外はご入場いただけません	3枚

【お問い合わせ・申込先】

株式会社 オフィス・テイクワン内

第23回日本摂食嚥下リハビリテーション学会学術大会 運営事務局

担当:野尻/水野

〒451-0075 愛知県名古屋市中区康生通 2-26

TEL:052-508-8510/FAX:052-508-8540/E-mail:jsdr2017@cs-oto.com

第23回日本摂食嚥下リハビリテーション学会学術大会 企業展示出展申込書

申込日 年 月 日

太枠内は必ずご記入ください。

(フリガナ) 貴社名	()	ご担当部課:	ご担当者:
所在地	(〒 -)		
TEL:	FAX:		
E-mail:			
申込小間数 <small>※書籍展示は記載不要</small>	小間	↓該当項目に○を付けてください	
出展料 (1小間あたり)	1)スペース渡し (162,000円/1小間)		円
	2)基礎小間 (194,400円/1小間)		
	3)書籍展示		
使用予定電力	W		
分類	A.食品 B.機器・機材 C.口腔ケア D.介護 E.フットケア F.その他() <small>該当するものに○を付けてください。</small>	試食	有・無 該当する方に○をつけてください。
出展内容			

※試食に○をつけた出展社は、「出展内容」の欄に必ず以下をご記入ください。

- ・取扱品目(例: ケーキ・キャンディなど)
- ・調理方法(例: 包装品配布・レンジで温めるなど)
- ・取扱数量(例: 50個/日)

【基礎小間標準仕様】※上記にて2)基礎小間を選択された企業は、以下の記載もご記入ください。

展示机(W1,800×D900×H750)	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
バックパネル(W1,800×H2,100)	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
社名板(W1,200×H200)	<input type="checkbox"/> 要(↓社名板表記 ※上記社名と異なる場合のみ記入) <input type="checkbox"/> 不要 「 」	
蛍光灯(40W×1灯)	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要

【連絡事項】

※特別装飾業者等を独自で手配される場合はこちらにご記入ください。

出展料以外の経費につきましては、学会終了後、株式会社 オフィス・テイクワンより合計金額を請求申し上げます。

【申込先(お問い合わせ)】

株式会社 オフィス・テイクワン内
第23回日本摂食嚥下リハビリテーション学会学術大会 運営事務局
担当: 野尻 / 水野
〒451-0075 愛知県名古屋市西区康生通 2-26
E-mail: jsdr2017@cs-oto.com

申込締切日: 2017年6月30日(金)

FAX 送信先: 052-508-8540