

Complex Cardiovascular Therapeutics 2016



各種届出用紙

【様式1】 展示総合届出用紙



| | |
|------|---|
| 全出展社 | <p>■提出期限：平成28年9月20日（火）</p> <p>■提出先：CCT2016 展示会事務局 指定基礎工事会社（株）パブロ FAX：06-6356-3201 E-mail：tenjikai@pablo-net.co.jp</p> |
|------|---|

CCT2016 展示会事務局 宛 平成28年 月 日

| | | | |
|-----|-----|---------|--|
| 会社名 | | TEL: | |
| | | FAX: | |
| 担当者 | | E-MAIL: | |
| 所在地 | 〒 ー | | |

1) 提出書類

以下の通り届け出ます。（※該当箇所へチェック印をご記入下さい。）

| 様式 | 提出書類名 | 届出内容 | 提出期限 |
|----|------------------|--|--------------|
| 1 | 総合届出用紙（本紙） | ※必須です。記入の上ご提出願います。 | 9月20日 （火） |
| 2 | 基礎小間設営について | <input type="checkbox"/> 申し込みます <input type="checkbox"/> 申し込みません | |
| 3 | 電源供給申込書（一次側幹工事） | <input type="checkbox"/> 申し込みます <input type="checkbox"/> 申し込みません | |
| 4 | 備品関係申込書 | <input type="checkbox"/> 申し込みます <input type="checkbox"/> 申し込みません | |
| 5 | システム備品他手配物関係申込用紙 | <input type="checkbox"/> 申し込みます <input type="checkbox"/> 申し込みません | |

2) 小間内展示装飾

以下の通り届け出ます。（※該当箇所へチェック印をご記入下さい。）

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 出展社のみで行う <input type="checkbox"/> 展示事務局指定工事会社へ依頼する。 | <input type="checkbox"/> 他装飾会社へ依頼する。 業者名： 住 所： TEL： 担当者： |
|---|--|

| |
|--------|
| 事務局使用欄 |
|--------|

【様式2】 基礎小間設営について

| | |
|-------|---|
| 当該出展社 | ■提出期限：平成28年9月20日（火） |
| | ■提出先：CCT2016 展示会事務局 指定基礎工事会社（株）パブロ FAX：06-6356-3201 E-mail：tenjikai@pablo-net.co.jp |

CCT2016 展示会事務局 宛

平成28年 月 日

| | | |
|-----|---------|--|
| 会社名 | TEL: | |
| | FAX: | |
| 担当者 | E-MAIL: | |

- 単独の島小間は基本的に壁パネル、その他設備・設営なしのスペース渡しとなっております。
- 単列の小間で出展される場合は、基礎パネルを設置してお渡し致しますのでこの確認用紙の提出は不要です。
基礎パネルが不要または一部不要な出展社は、この用紙で要・不要をお知らせ下さい。
(但、角小間については原則として通路側のパネルは設置しませんので、必要な場合は本用紙でお知らせ下さい)

※該当する項目をチェックして下さい

基礎パネルは全て不要です。

基礎パネルのうち、下記の一部を必要とします。（必要とされる部分をご記入下さい。）

※様式5システム備品をお申込の場合は下記にて設置場所をご記入下さい（別途図面で提出可）



小間正面

| |
|--|
| |
|--|

【様式3】電気供給申込書

| | |
|--------------|--|
| 当該出展社 | ■提出期限：平成28年9月20日（火） ■提出先：CCT2016 展示会事務局 指定基礎工事会社（株）パブロ FAX：06-6356-3201 E-mail：tenjikai@pablo-net.co.jp |
|--------------|--|

CCT2016 展示会事務局 宛

平成28年 月 日

| | | |
|-----|---------|--|
| 会社名 | TEL: | |
| | FAX: | |
| 担当者 | E-MAIL: | |

1) 小間内二次側電気工事業者登録

以下の通り届け出ます。（※該当箇所へチェック印をご記入下さい。）

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 展示事務局指定工事会社 へ依頼する。 | <input type="checkbox"/> 他電気工事会社へ依頼する。 業者名： 住 所： TEL： 担当者： |
|--|--|

2) 電気容量

| | | | |
|----|------|-------|----|
| 単相 | 100V | 必要総容量 | KW |
| | 200V | 必要総容量 | KW |
| 三相 | 200V | 必要総容量 | KW |

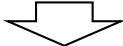
24時間送電を 申し込みます。 ※申し込む場合のみチェック印をご記入下さい。

※規定料金 1Kw以下（端数切り上げ）12,000円（税抜き）以降0.5kwあたり6,000円（税抜き）尚、上記料金に幹線工事費、期間中の電気使用料金が含まれています。

※備品申込で電気器具（照明器具・コンセント）をご利用の際も電気供給をお申し込み下さい。

3) 電源位置・結線図※分電盤位置・単線系統を図示し隣接小間もご記入下さい。

※記入しきれない場合は別途平面図を提出して下さい。



小間正面

【様式4】 備品関係申込用紙



| | |
|-------|--|
| 希望出展社 | <p>■提出期限：平成28年9月20日（火）</p> <p>■提出先：CCT2016 展示会事務局 指定基礎工事会社（株）パブロ内 FAX：06-6356-3201 E-mail：tenjikai@pablo-net.co.jp</p> |
|-------|--|

CCT2016 展示会事務局 宛 平成28年 月 日

| | | | |
|---------|--|---------|--|
| 会社名 | | TEL: | |
| 所属（部署名） | | FAX: | |
| 担当者 | | E-MAIL: | |

必要な品目に具体的な数量と小計お書きいただき、合計もお書き下さい。

| 番号 | 備品名 | 仕様・サイズ | 単価 | 数量 | 小計 |
|----|----------------------|--------|--------|----|----|
| 01 | ユニットカウンター | A・B | 9,000 | | |
| 02 | 貴名受 | | 2,000 | | |
| 03 | パネルスタンド | | 3,000 | | |
| 04 | カタログスタンド | A・B・C | 6,500 | | |
| 05 | 会議テーブル 天板木目 | A・B | 3,500 | | |
| | 会議テーブル 天板ホワイト | C・D | 4,000 | | |
| 06 | ラウンドテーブル 天板ホワイト | A・B | 4,500 | | |
| | ラウンドテーブル 天板木目 | A・B | 6,500 | | |
| 07 | センターテーブル | | 4,500 | | |
| 08 | パイプ椅子 | | 600 | | |
| 09 | スタッキングチェア | | 1,500 | | |
| 10 | スタンドイス | A・B・C | 4,000 | | |
| 11 | カフェセット | | 15,000 | | |
| 12 | 植木A 大鉢 | | 3,000 | | |
| | 植木B 中鉢 | | 2,500 | | |
| | 植木C 小鉢 | | 2,000 | | |
| | 植木D 花小鉢 | | 2,500 | | |
| 13 | テーブルクロス（白布） | | 1,000 | | |
| 14 | 社名板 | | 3,000 | | |
| 15 | スポットライト 100W | | 3,500 | | |
| 16 | アームスポットライト 100W | | 3,500 | | |
| 17 | LEDスポットライト 5W | | 5,500 | | |
| 18 | LEDアームスポットライト 5W | | 5,500 | | |
| 19 | LEDスポットライト 60W | | 12,000 | | |
| 20 | 蛍光灯 40W | | 3,500 | | |
| 21 | OAタップ（コンセント） 0.5KWまで | | 3,000 | | |
| | OAタップ（コンセント） 1.5KWまで | | 5,000 | | |

※ 15～21の電気器具については、別途電気供給申込の上で電気幹線工事が必要です。
 【様式3 電気供給申込書】でご使用になる電気容量分を併せてお申し込みください。
 ※ 上記備品以外で必要なものはご相談下さい。

| | |
|--|---------|
| | 小 計 |
| | 消費税（8%） |
| | 合 計 |

CCT2016展示会事務局（株）パブロ 担当 滝川
 TEL:06-6356-3200 FAX:06-6356-3201

【様式5】 システム備品他手配物関係申込用紙



| | |
|-------|---|
| 希望出展社 | ■提出期限：平成28年9月20日（火） ■提出先：CCT2016 展示会事務局 指定基礎工事会社（株）パブロ内 FAX：06-6356-3201 E-mail：tenjikai@pablo-net.co.jp |
|-------|---|

CCT2016 展示会事務局 宛 平成28年 月 日

| | | | |
|-----|--|---------|--|
| 会社名 | | TEL: | |
| | | FAX: | |
| 担当者 | | E-MAIL: | |

※別紙をご参照いただき、必要な品目に具体的な数量と小計お書きいただき、合計もお書き下さい。

| 番号 | 品名 | 仕様・サイズ | 単価 | 数量 | 小計 |
|----|----------------------|---------|--------|----|----|
| A | W=990 展示台 | 1・2・3・4 | 12,000 | | |
| B | W=700 展示台 | 1・2・3・4 | 10,000 | | |
| C | W=990 展示台 (引き戸付き) | 1・2・3・4 | 14,000 | | |
| D | W=700 展示台 (引き戸付き) | 1・2・3・4 | 12,000 | | |
| E | W=990 受付カウンター 中棚付き | 1・2・3・4 | 12,000 | | |
| F | W=700 受付カウンター 中棚付き | 1・2・3・4 | 10,000 | | |
| G | 三角受付カウンター 中棚付き W=700 | 1・2・3・4 | 10,000 | | |
| H | 三角受付カウンター 中棚付き W=495 | 1・2・3・4 | 8,000 | | |
| I | 壁面1 W=495 | | 3,000 | | |
| | 壁面2 W=700 | | 3,500 | | |
| | 壁面3 W=990 | | 4,000 | | |
| J | アコーディオンドア (鍵付き) | | 15,000 | | |
| K | 展示棚 | | 2,000 | | |
| L | メッシュ枠 | | 2,000 | | |
| M | パラペット1 W=950 | | 2,000 | | |
| | パラペット2 W=1950 | | 4,000 | | |
| | パラペット3 W=2930 | | 6,000 | | |

※ 上記部材は別紙の「システム部材リスト」をご参考頂き、設置場所を【様式2】または「レイアウト記入シート」に明記して下さい。

| | |
|----------|--|
| システム備品小計 | |
| 消費税 (8%) | |
| 合計 | |

※別紙をサンプルをご参照下さい。

| 手配物 | 仕様・サイズ | 単価 | 数量 | 小計 |
|-------------------|--------------------|----------------------|-----------------|----|
| ブースパネルカラー (シート貼り) | 1・2・3・4 5・6・7・8 | 3,500/m ² | /m ² | |
| カーペット | 1・2・3・4 5・6・7・8 | 15,000/1小間 | 小間 | |

※ 上記備品以外に必要なものはご相談下さい。
 CCT2016 展示会事務局 担当 (株) パブロ 滝川
 TEL：06-6356-3200 FAX：06-6356-3201

| | |
|----------|--|
| 手配物小計 | |
| 消費税 (8%) | |
| 合計 | |