



Complex Cardiovascular Therapeutics 2024

CCT2024 各種届出用紙

Oct. 24 - Oct. 26., 2024

Kobe International Exhibition Hall

会 期： 2024年10月24日(木)～10月26日(土)

会 場： 神戸国際展示場 2号館 1階

CCT2024 展示会事務局
指定基礎工事会社・(株)パブロ

〒530-0041 大阪市北区天神橋 1-1-2
Tel : 06-4800-8200 Fax : 06-4800-8201
E-Mail : cct-tenjikai@pablo-net.co.jp

【様式 1】展示総合届出用紙



CCT2024

全出展社 ご提出ください	■ 提出期限: 令和6年9月20日（金）
	■ 提出先: CCT2024 展示会事務局 指定基礎工事会社（株）パブロ FAX : 06-4800-8201 / E-MAIL : cct-tenjikai@pablo-net.co.jp

小間番号

CCT2024 展示会事務局 御中

令和6年 月 日

出展社名	TEL
部署名	FAX
ご担当者	E-mail
所在地	〒

<1> 提出書類

以下の通り届出ます。（※ 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	展示総合届出用紙（本紙）	※ 必須です。ご記入の上ご提出ください	2024/9/20（金）
2	基礎設備確認書	※ 必須です。ご記入の上ご提出ください	
3-1 3-2	電気供給申込書	☐ 申し込みます ☐ 申し込みません	
4-1 4-2	オプション備品申込書	☐ 申し込みます ☐ 申し込みません	

<2> 小間内展示装飾

以下の通り届出ます。（※ 該当箇所へチェック印をご記入下さい。）

☐ 出展社で行う	☐ 他工事会社へ依頼する。
	業者名： ご担当者：
☐ 展示会事務局指定工事会社へ 依頼する	住所：〒
	TEL：

備考欄

事務局使用欄

【様式 2】基礎設備確認書



CCT2024

全出展社 ご提出ください	■ 提出期限:令和6年9月20日（金）	小間番号
	■ 提出先:CCT2024 展示会事務局 指定基礎工事会社（株）パブロ FAX : 06-4800-8201 / E-MAIL : cct-tenjikai@pablo-net.co.jp	

CCT2024 展示会事務局 御中

令和6年 月 日

出展社名	ご担当者
------	------

※ 連絡先等は【様式1 展示総合届出用紙】へご記入の上、必ずご提出ください。

- 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。
念のため本紙で要・不要をお知らせください。
- 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。
- 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、必要な場合は本紙にご記入下さい。

※ 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。 ☐ 基礎パネルは全て必要です。
- ☐ 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 及び 隣接小間をご記入下さい。）

※【様式4-2 オプション備品申込書（システム備品）】をお申込の場合は下記にて設置場所 及び 隣接小間番号ご記入下さい。
（別途図面で提出可）



小間正面

【様式 3-1】電気供給申込書



CCT2024

希望出展社	■ 提出期限: 令和6年9月20日 (金)
	■ 提出先: CCT2024 展示会事務局 指定基礎工事会社 (株) パブロ FAX : 06-4800-8201 / E-MAIL : cct-tenjikai@pablo-net.co.jp

小間番号

CCT2024 展示会事務局 御中

令和6年 月 日

出展社名	
------	--

ご担当者	
------	--

※ 連絡先等は【様式1 展示総合届出用紙】へご記入の上、必ずご提出ください。

<1> 小間内 二次側電気工事業者登録

以下の通り届出ます。(※ 該当箇所へチェック印をご記入下さい。)

☐ 展示会事務局指定工事会社へ依頼する
☐ 他工事会社へ依頼する。※下記へご記入ください
業者名 : _____ ご担当者 : _____
住 所 : 〒 _____
T E L : _____

<2> 電気容量 (一次側幹線工事) ※ 電源位置・結線図は【様式3-2】へご記入ください。(別途図面で提出可)

	項目	単価(税別)	容量	容量	金額
単相	100V 必要総容量	14,000	Kw		
	200V 必要総容量	14,000	Kw		
三相	200V 必要総容量	14,000	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。

合計(税別)	
--------	--

※ 規定料金 1kwまで (端数切上) 14,000円 (税別) ・以降 0.5kw (端数切上) 7,000円 (税別)

<3> 電気器具オプション備品 ※ 一次側幹線工事 (上記) が必要です。併せてお申し込みください。

※ 必要な品目に具体的な数量と小計をご記入いただき、合計もご記入ください。

※ 電気器具の配置を【様式3-2】へご記入ください。

No.	備 品 名	単 価 (税別)	数 量	金額
14	スポットライト 100w	3,500		
15	アームスポットライト 100w	3,500		
16	LEDスポットライト 5w	5,500		
17	LEDアームスポットライト 5w	5,500		
18	LEDスポットライト 60w	12,000		
19	LEDシームレスライト 21w	3,500		
20A	コンセント 0.5kwまで	3,000		
20B	コンセント 1kwまで	4,000		
20C	コンセント 1.5kwまで	5,000		

合計(税別)	
--------	--

※ 上記備品以外で必要なものはご相談ください。

【様式 3-2】電気供給申込書



CCT2024

希望出展社

- 提出期限:令和6年9月20日(金)
- 提出先:CCT2024 展示会事務局 指定基礎工事会社(株)パブロ
FAX: 06-4800-8201 / E-MAIL: cct-tenjikai@pablo-net.co.jp

小間番号

CCT2024 展示会事務局 御中

令和6年 月 日

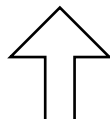
出展社名

ご担当者

※ 連絡先等は【様式1 展示総合届出用紙】へご記入の上、必ずご提出ください。

<4> 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。(別途図面で提出可)

(記入しきれない場合は別途、平面図を提出してください。)



小間正面

【様式 4-1】オプション備品申込書



CCT2024

希望出展社	■ 提出期限:令和6年9月20日（金）	小間番号
	■ 提出先:CCT2024 展示会事務局 指定基礎工事会社（株）パブロ FAX : 06-4800-8201 / E-MAIL : cct-tenjikai@pablo-net.co.jp	

CCT2024 展示会事務局 御中

令和6年 月 日

出展社名	ご担当者
------	------

※ 連絡先等は【様式1 展示総合届出用紙】へご記入の上、必ずご提出ください。

※ 必要な品目に具体的な数量 及び 仕様・サイズがある場合は、ご希望の項目へ丸印をご記入の上、小計・合計もご記入ください。

No.	備 品 名	仕様・サイズ	単 価(税別)	数 量	金 額
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	C・D	6,500		
07	センターテーブル		5,000		
08	パイプ椅子		600		
09	スタッキングチェア		3,000		
10	スタンド椅子	A・B・C	4,000		
11	カフェセット		16,500		
12	テーブルクロス（白布）		1,500		
13	社名板（900×300）		3,500		

カーペット	1.イエロー 2.レッド 3.イエローグリーン 4.グリーン 5.スカイブルー 6.ブルー 7.ピンク 8.グレー ※ ご希望の色へ丸印をご記入ください。	18,000／1小間 (1小間/6㎡)	/小間	
-------	---	------------------------	-----	--

備 考 欄	合計(税別)
-------	--------

※ 上記備品以外で必要なものはご相談ください。

【様式 4-2】オプション備品申込書 (システム備品)



CCT2024

希望出展社	■ 提出期限:令和6年9月20日 (金)	小間番号
	■ 提出先:CCT2024 展示会事務局 指定基礎工事会社 (株) パブロ FAX : 06-4800-8201 / E-MAIL : cct-tenjikai@pablo-net.co.jp	

CCT2024展示会事務局 御中

令和6年 月 日

出展社名	ご担当者
------	------

※ 連絡先等は【様式1 展示総合届出用紙】へご記入の上、必ずご提出ください。

※ 必要な品目に具体的な数量 及び 仕様・サイズがある場合は、ご希望の項目へ丸印をご記入の上、小計・合計もご記入ください。

No.	備 品 名	仕様・サイズ	単 価(税別)	数 量	金 額
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)	1・2・3・4	14,000		
D	W=700 展示台 (引き戸付)	1・2・3・4	12,000		
E	W=990 受付カウンター 中棚付	1・2・3・4	12,000		
F	W=700 受付カウンター 中棚付	1・2・3・4	10,000		
G	三角受付カウンター 中棚付 W=700	1・2・3・4	10,000		
H	三角受付カウンター 中棚付 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		

ブースパネルカラー (シート貼)	1.イエロー 2.レッド 3.イエローグリーン 4.グリーン 5.スカイブルー 6.ブルー 7.ピンク 8.グレー ※ ご希望の色へ丸印をご記入ください。	4,000/m ²	/m ²	
---------------------	--	----------------------	-----------------	--

備 考 欄	合計(税別)
-------	--------

※ 上記備品以外で必要なものはご相談ください。