

7. 提出書類

P		書類名	提出期限	提出先	提出方法	参照P
-	必須	公式サイト原稿	4月19日(火)	運営事務局	オンライン	2-4
-	必須	バーコードリーダー申込書	5月13日(金)	運営事務局	オンライン	2-7
7-2	必須	装飾施工業者届	5月9日(月)	アコースト・コーポレーション	オンライン/ FAX	4-2
7-3	必須	電気供給申込書	5月9日(月)	飯田電機工業	FAX	4-7
-	必須	ShowNet申込	5月13日(金)	運営事務局	オンライン	5. 6.
-	任意	ニュース投稿	随時	運営事務局	オンライン	2-4
-	任意	Best of ShowAward エントリー	5月20日(金)	運営事務局	オンライン	2-6
-	任意	ストックヤード申込書	5月13日(金)	運営事務局	オンライン	4-16
7-4	任意	追加ゲストチケット申込書	6月3日(金)	アテナ	オンライン/ FAX	2-4
7-5	任意	追加バッジ申込書	5月13日(金)	アテナ	オンライン/ FAX	3-7
7-5	任意	追加ゲストチケット申込書	6月3日(金)	アテナ	オンライン/ FAX	2-4
7-6	任意	国内貨物一括搬出入見積依頼書	5月23日(月)	石川組	FAX	3-12
7-7	任意	床面アンカー工事申請書	5月9日(月)	アコースト・コーポレーション	オンライン/ FAX	4-6
7-8	任意	危険物持込許可申請書	5月9日(月)	アコースト・コーポレーション	FAX	4-8
7-9	任意	パッケージブース/オプション申込書	5月10日(火)	エキスポ インターナショナル	FAX	4-11 4-12
7-10	任意	臨時電話・FAX回線申込書	5月9日(月)	アコースト・コーポレーション	FAX	4-14
7-11	任意	小間内清掃申込書	5月20日(金)	イン・サポート	オンライン/ FAX	4-16
7-12	任意	備品レンタル申込書	5月20日(金)	アズ・シーン	オンライン/ FAX	4-17
7-13	任意	コンピュータ機器レンタル申込書	5月20日(金)	キッセイコムテック	オンライン/ FAX	4-18 4-19
7-14	任意	AV機器レンタル申込書	5月20日(金)	光和	オンライン/ FAX	4-20
7-15	任意	宿泊予約申込書	5月16日(月)	JTB首都圏 (4/1以降JTB法人東京)	FAX	4-21
7-16	任意	飲食共通利用券申込書	5月9日(月)	幕張メッセ	FAX	4-22

■お申込みに伴う費用は、提出先各社から請求されます。

■オンライン提出方法

提出方法に、「オンライン」と記載のある書類は出展社専用サイトからもご提出いただけます。下記出展社専用サイトURLに接続し、出展社専用サイトの画面が表示されたら、事務局からご案内するログインID(①)とパスワード(②)を入力してLOGIN(③)し、表示される提出書類を選択して、お申し込みください。

出展社専用サイトURL → <https://vem.f2ff.jp/in2011em>

■ 出展社専用サイト

ログインID: |

パスワード: |

[パスワードをお忘れの方はこちら](#)

[ログインIDをお忘れの方はこちら](#)

7-2		必須※	参照P: 4-2	提出期限
		装飾施工業者届		

※パッケージブース(7-9)をお申し込みの場合、パビリオン出展・クラスルーム出展の場合はご提出不要です。

出展社名				小間番号	
住所	(〒 -)				
部署			担当者名		
TEL	-	-	F A X	-	-
E-mail	@				

■代理店・企画会社

社名					
住所	(〒 -)				
部署			担当者名		
TEL	-	-	F A X	-	-
E-mail	@				

■装飾施工会社

社名					
住所	(〒 -)				
部署			担当者名		
TEL	-	-	F A X	-	-
E-mail	@				

本届によって届けられた会社は、本展のマニュアルに定める内容をすべて把握し、遵守します。

2011年 月 日

社名: _____

担当者名: (署名) _____

■本届とともに、小間施工図面(平面・立面・パース)を、PDF(メール添付)またはFAXでお送りください。

オンライン提出→ <https://vem.f2ff.jp/in2011em>

提出先 お問い合わせ先	株式会社アコースト・コーポレーション 担当: 田中・平野 〒101-0052 東京都千代田区神田小川町1-1 日光ビル4F TEL:03-5259-7971 E-mail: interop@accost.co.jp	FAX: 03-5259-7972
------------------------	--	------------------------------

※パッケージブース(7-9)をお申し込みの場合、パビリオン出展・クラスルーム出展の場合はご提出不要です。

出展社名		小間番号	
住所	(〒 -)		
部署		担当者名	
TEL	- -	F A X	- -
E-mail	@		

■請求先(上記と異なる場合)

社名			
住所	(〒 -)		
部署		担当者名	
TEL	- -	E-mail	@

■申込電気容量

供給方式	電圧	周波数	申込容量
単相3線式	100V	50Hz	KW
単相2線式	200V	50Hz	KW
三相3線式	200V	50Hz	KW

■電気工事会社名(二次側電気工事会社)

社名			
住所	(〒 -)		
部署		工事責任者	
TEL	- -	E-mail	@
電灯・電力	器具名・容量(w)		合計数 合計容量
単相(100V)	数		
電灯・電力	容量(KVA)		合計数 合計容量
単相(200V)	数		
3相(200V)	数		

※器具名・容量欄には、スポットライト100ワット→(L) 100w、蛍光灯40ワット→FL40w、コンセント100ワット→(I) 100wのように 記号とwを記入してください。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。

■電気工事設計図(設計図面の添付でも結構です)

隣接小間 ()		隣接小間 ()
-------------	--	-------------

▲
<正面>

■ご要望事項

--

7-4		任意	参照P: 2-4	提出期限
		追加ゲストチケット申込書		6月3日(金)

出展社名				小間番号	
住所	(〒 -)				
部署			担当者名		
T E L	-	-	F A X	-	-
E - m a i l	@				

■送付先（上記と異なる場合）

社名					
住所	(〒 -)				
部署			担当者名		
T E L	-	-	E - m a i l	@	

■必要事項をご記入ください。

展示会無料招待券	1セット100枚	セット
追加チラシ	1セット100枚	セット
追加封筒	1セット100枚	セット

※発送まで3営業日ほどかかりますので、お早めにお申し込みください。

オンライン提出→ <https://vem.f2ff.jp/in2011em>

提出先 お問い合わせ先	株式会社アテナ ゲストチケット発送担当 TEL:03-5679-3187 受付期間: 4月20日(水)~6月3日(金) 平日10:00~18:00	FAX: 03-5679-3186
----------------	--	-----------------------------

7-5		任意	参照P: 3-7	提出期限
		追加バッジ申込書		

出展社名				小間番号	
住所	(〒 -)				
部署			担当者名		
TEL	-	-	FAX	-	-
E-mail	@				

■送付先 (上記と異なる場合)

社名					
住所	(〒 -)				
部署			担当者名		
TEL	-	-	E-mail	@	

■申込内容

※事務局から送付する規定枚数(下表参照)の追加をご希望の場合のみご提出ください。

※提出期限以降のお申込みや、多数の追加はお受けできない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

出展小間数 小間

種類	規定枚数	追加希望枚数
出展社バッジ	8小間以内: 小間数 × 10枚 9小間以上: 80枚 + 8小間を超える小間数 × 5枚	枚
工事者バッジ	小間数 × 5枚	枚

オンライン提出 → <https://vem.f2ff.jp/in2011em>

提出先 お問い合わせ先	株式会社アテナ バッジ発送担当 TEL:03-5679-3187 受付期間: 4月20日(水)~6月3日(金) 平日10:00~18:00	FAX: 03-5679-3186
----------------	--	------------------------------------

出展社名				小間番号	
住所	(〒 -)				
部署		担当者名			
TEL	-	-	F A X	-	-
E-mail	@				

■必要事項をご記入ください。
引取日時について

引取日時： 月 日 () AM / PM

引取先 住所：

引取先 会社名：

担当部署名：

担当者名：

TEL： 積込時の助手： 不要 / 必要 () 人

会場内作業

【搬入】お届け日時： 月 日 () AM / PM

【搬出】引取日時： 月 日 () PM

会場での連絡先 担当者名：

携帯電話：

返送日時について

配送日時： 月 日 () AM / PM

配送先 住所：

配送先 会社名：

担当部署・担当者名：

TEL： 荷降し時の助手： 不要 / 必要 () 人

輸送物品について

※概要で結構ですので、分かる範囲にて記入願います。

品名	サイズ (L/W/H-CM)	重量	数量	荷姿

※記載しきれない場合は別紙に記載の上、添付して下さい。

輸送物品の保険について

 付保する保険の種類： 展示会一貫輸送保険 / 輸送保険 / 展示保険 / その他


付保金額=求償限度額： ¥ 輸送物品の所有者：

備考

 提出先
 お問い合わせ先

 株式会社石川組 営業本部 担当:中島(順)・望月
 〒140-0002 東京都品川区東品川5-9-4
 TEL:03-3474-8102

FAX:
03-5460-9841

7-7		任意	参照P: 4-6	提出期限
		床面アンカー工事申請書		5月9日(月)

出展社名				小間番号	
住所	(〒 -)				
部署			担当者名		
TEL	-	-	FAX	-	-
E-mail	@				

■請求先(上記と異なる場合)

社名					
住所	(〒 -)				
部署			担当者名		
TEL	-	-	E-mail	@	

■工事内容・施工会社 必要事項をご記入ください。

工事の種類	アンカーボルト	mmφ	本	その他
工事予定日	6月 日			
施工会社名				
住所	(〒 -)			
部署			担当者	
TEL	-	-	E-mail	@

■アンカーボルト打設箇所を平面図に記し、PDFデータ(メール添付)またはFAXでお送りください。

■床復旧協力費として、1本あたり¥1,575(消費税込)を負担いただきます。

オンライン提出→ <https://vem.f2ff.jp/in2011em>

提出先 お問い合わせ先	株式会社アコースト・コーポレーション 担当: 田中・平野 〒101-0052 東京都千代田区神田小川町1-1 日光ビル4F TEL:03-5259-7971 E-mail: interop@accost.co.jp	FAX: 03-5259-7972
----------------	---	------------------------------------

7-8

INTEROP
TOKYO | 7-10 JUNE, 2011

任意

参照P: 4-8

提出期限

危険物持込許可申請書**5月9日(月)**

出展社名				小間番号	
住所	(〒 -)				
部署		担当者名			
TEL	-	FAX	-	-	
E-mail	@				

■危険物持込み

使用目的	危険物の種類	量 (ℓ・kg)	収納容器種別・容量

■高圧ガス・液化ガス持込み

使用目的	ガスの種類	燃料 (ℓ)

■裸火の使用

使用目的	裸火の種類	燃料	1時間の最大消費熱量(kcal/kw)

提出先
お問い合わせ先株式会社アコースト・コーポレーション 担当: 田中・平野
〒101-0052 東京都千代田区神田小川町1-1 日光ビル4F
TEL:03-5259-7971 E-mail: interop@accost.co.jp**FAX:**
03-5259-7972

出展社名			小間番号	
住所	(〒 -)			
部署		担当者名		
TEL	-	-	F A X	- -
E-mail	@			

■請求先 (上記と異なる場合)

社名				
住所	(〒 -)			
部署		担当者名		
TEL	-	-	E-mail	@

■申込内容

	料金(消費税込)	申込数	小計
臨時電話回線(電話機付)	¥42,000		
臨時電話回線(モジュージャックまで)	¥42,000		
臨時FAX(回線付)	¥66,150		
ISDN64回線	¥63,000		
(オプション)ISDNダイヤルインサービス	¥21,000		
		合計	

■希望設置箇所 電話機● モジュージャックまで◎ FAX○ ISDN64△で図示してください。

隣接小間 ()		隣接小間 ()
	▲	
	正面	

7-11 INTEROP TOKYO 7-10 JUNE, 2011	任意	参照P: 4-16	提出期限
	小間内清掃申込書		5月20日(金)

出展社名			小間番号	
住所	(〒 -)			
部署		担当者名		
T E L	-	-	F A X	- -
E - m a i l	@			

■請求先(上記と異なる場合)

社名				
住所	(〒 -)			
部署		担当者名		
T E L	-	-	E - m a i l	@

■必要事項をご記入ください。

小間(9㎡) × ¥2,100 (消費税込) = 合計 ¥

※お申し込みは、小間に占める展示製品、装飾物の面積に関わらず、出展小間数でお受けします。

オンライン提出 → <https://vem.f2ff.jp/in2011em>

提出先 お問い合わせ先	株式会社イン・サポート 担当: 昼間・後藤 〒135-0016 東京都江東区東陽5-22-12 河合ビル1F TEL:03-5683-3886	FAX: 03-5683-3887
----------------	---	-----------------------------

出展社名				小間番号	
住所	(〒 -)				
部署			担当者名		
TEL	-	-	FAX	-	-
E-mail	@				

■請求先(上記と異なる場合)

社名					
住所	(〒 -)				
部署			担当者名		
TEL	-	-	E-mail	@	

■必要事項をご記入ください。

No.	品名	数	料金	小計
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
			¥	¥
	小計		¥	¥
	消費税		¥	¥
	合計		¥	¥

オンライン提出 → <https://vem.f2ff.jp/in2011em>

提出先 お問い合わせ先	株式会社アズ・シーン 担当:岩瀬 〒162-0065 東京都新宿区余丁町10-8 TEL:03-5368-1961	FAX: 03-5368-1968
----------------	---	------------------------------------

出展社名				小間番号	
住所	(〒 -)				
部署		担当者名			
TEL	-	-	F A X	-	-
E-mail	@				

■請求先(上記と異なる場合)

社名					
住所	(〒 -)				
部署		担当者名			
TEL	-	-	E-mail	@	

■必要事項をご記入ください。

	品名・型式・単価	数量	金額		品名・型式・単価	数量	金額
1	マルチDVDプレーヤー(NTSC・PAL) JVC XV-N672S ¥10,000 			10	37"プラスマディスプレイ (ビデオ・XGAフル) HITACHI CMP-307XJ ¥115,000 		
2	DVDプレーヤー Pioneer DVD-V730 ¥10,000 			11	40"LCDモニター (フルハイビジョン1920x1080) SONY KDL-40V2500 ¥98,000 		
3	ブルーレイディスクレコーダー SONY BDZ-L55 ¥10,000 			12	45"LCDモニター (フルハイビジョン1920x1080) SHARP LC-45GE2 ¥110,000 		
4	20"LCDワイドテレビ (パソコンとの接続不可) SHARP LC-20AX5 ¥24,000 			13	57"LCDモニター (フルハイビジョン1920x1080) NEC LCD5710 ¥130,000 		
5	26"LCDワイドテレビ SHARP LC-26BD1 ¥32,000 			14	65"LCDモニター (フルハイビジョン1920x1080) SHARP PN655 ¥180,000 		
6	20"PC用LCDモニター(UXGA) Samsung SyncMaster213T ¥20,000 			15	100"BOX型RGBプロジェクター HITACHI NX100-1112 SSA-B ¥740,000 		
7	20"PC用LCDモニター(UXGA) NEC LCD2070NX ¥20,000 			16	70"BOX型RGBプロジェクター HITACHI NX70-1111S ¥340,000 		
8	LCDプロジェクター (3500ANSIルーメン) SANYO LP-XT16 ¥100,000 			17	音響設備 (小) (マイク*1 アンプ*1 SP*2) BOSE101 ¥36,000 		
9	LCDプロジェクター (3000ANSIルーメン) SANYO LP-XC10 ¥70,000 			18	音響設備 (大) (マイク*1 アンプ*1 SP*2) RAMSA WS-A200 ¥68,000 		
合計(消費税別)						¥	

※料金は、会期中のレンタル料、搬入出費、セット費を含みます。(消費税別途)
 ※料金表に記載のない機材につきましては、別途お見積もりいたします。
 ※機材の詳細をご覧になりたい方は、URL <http://www.kowanet.co.jp>をご覧ください。

オンライン提出 → <https://vem.f2ff.jp/in2011em>

提出先 お問合わせ先	株式会社光和 担当: 桜田・吉田 〒135-0053 東京都江東区辰巳1-7-32 TEL:03-3522-1040 E-mail: interop@kowanet.co.jp	FAX: 03-3522-2190
-----------------------	---	------------------------------------

出展社名				小間番号	
住所	(〒 -)				
部署			担当者名		
T E L	-	-	F A X	-	-
E - m a i l	@				

■必要事項をご記入ください。部屋タイプ、宿泊希望日に○してください。

フリガナ 宿泊者名	ホテル名		部屋タイプ ○で囲む	6/5	6/6	6/7	6/8	6/9	6/10
	第1希望	第2希望		(日)	(月)	(火)	(水)	(木)	(金)
			シングル						
			ツイン						
			シングル						
			ツイン						
			シングル						
			ツイン						

●クレジットカード払いをご希望の方は、下欄にご記入ください。
本申込書到着後1週間以内に引き落としの手続きをさせていただきます。

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:				有効期限:	年 月
名義:				サイン:	

●ご変更などによる返金の場合のお振込み口座

銀行名	支店名	口座番号
口座名		

7-16	INTEROP TOKYO 7-10 JUNE, 2011	任意	参照P: 4-22	提出期限
		飲食共通利用券申込書		5月9日(月)

出展社名				小間番号	
住所	(〒 -)				
部署			担当者名		
T E L	-	-	F A X	-	-
E - m a i l	@				

■必要事項をご記入ください。

幕張新都心飲食共通利用券 1シート ¥1,000 (@ ¥250 × 3枚 + ¥100 × 2枚 + ¥50 × 1枚 6枚綴)

シート x ¥1,000 = 合計 ¥

提出先 お問い合わせ先	株式会社幕張メッセ 経理・管理課 飲食券担当 〒261-0023 千葉県千葉市美浜区中瀬2-1 TEL:043-296-0525	FAX: 043-296-0529
------------------------	--	------------------------------