

【提出期限】 2019年8月20日(火)

【提出先】 日本心臓血管麻酔学会 第24回学術大会

運営事務局 (株) ハート・オーガナイゼーション

FAX: 0532-52-2883 E-mail: jscva2019.sp@heartorg.gr.jp

2019年 月 日

会社名		TEL:	
部署名		FAX:	
担当者		E-Mail:	
所在地	〒 -		

■ 展示付属備品の要不要をご記入ください。(無料オプション)

※ 社名板の表記名が上記社名と違う場合はご希望の表記名を下記へご記入ください。

社名板	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
	表記名:	
展示台 (W1800×D600)	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要

■ 小間装飾を施工業者に委託される場合は、下記へご記入ください。

装飾施工会社		TEL:	
部署名		FAX:	
担当者		E-Mail:	
所在地	〒 -		

■ 重量物の有無 ※ 特に重たいものがある場合はご記入ください。

<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	内容	重量
		Kg

■ 搬入出車両 (出展物の車両) ※ 会場へ申請しますので正確な情報のご記入をお願いいたします。

搬入出日	車種・車番	所属・作業員名・連絡先

■ 搬入出車両 (小間装飾の車両) ※ 会場へ申請しますので正確な情報のご記入をお願いいたします

搬入出日	車種・車番	所属・作業員名・連絡先

【電気供給工事申込書】
【レンタル備品申込書】

※希望出展社

【提出期限】 2019年8月20日(火)

【提出先】 日本心臓血管麻酔学会 第24回学術大会

運営事務局 (株) ハート・オーガナイゼーション

FAX: 0532-52-2883 E-mail: jscva2019.sp@heartorg.gr.jp

2019年 月 日

会社名		TEL:	
部署名		FAX:	
担当者		E-Mail:	
所在地	〒	—	

▼ 電気に関するお申込み事項 ▼

※会場の電気量に限りがあるため、不要な出展社様は節電にご協力ください
 ※追加の電気工事費は0.5KWごとに14,000円(税別)がかかります。

電源の使用	有 ・ 無		
使用総電力	W <input type="checkbox"/> ブレーカー(開閉器)のみの設置を希望する		
主な使用機材	機材名:	電力	W
	機材名:	電力	W
その他特殊な電源が必要など ご希望があればご記入の上ご相談ください			

※上記開閉器の設置のみ希望の場合は、資格者による電気工事が必要です。電気工事業者を連れてこられる場合は下記にご記入ください。

電気業者	有 ・ 無	会社名	担当者
		住所	TEL

▼ その他お申込み事項 ▼ ※下記備品以外にご希望がありましたら運営事務局にご相談ください。

品名	数量	単価	金額
展示机 W1800×D600×H700※追加用		2,200	
机用白クロス		1,500	
カタログスタンド A4縦 10段		6,500	
パイプ椅子		800	
記名受		2,500	
ゴミ処理(ゴミ袋45l)		1,500	
アームスポットライト 100w		5,000	
クリップスポット 100w		5,000	
追加電源コンセント(100v单相60Hz) 0.5kw毎※配線工事含む		14,000	
※単価は全て税別価格です。お申し込み後別途お見積もりをお送り致します		金額合計	