（1/4）

提出期限:10/11(金)　FAXでのご提出は03-5642-1734 メールでのご提出はsympo@jeh-center.org

第14回エレクトロヒートシンポジウム

「搬入・搬出計画」

|  |  |
| --- | --- |
| 出展者会社名 |  |
| ご担当者  （窓口） | 部署名：　　　　　　　　　　　　　　ご役職：  ご氏名：　　　　　　　　　（ふりがな　　　　　　　　　）  会社電話番号：　　　-　　　　-  緊急時用携帯電話番号：　　　-　　　　-  メールアドレス： |
| 搬入計画  （宅配等でもチャーター便の場合は①を記入して下さい）  ②～④の場合の搬入予定日  （　　　日） | ①車を会場横付けする搬入の有無：　有　・　無　（〇を付けてください）  　※地下駐車場に駐車し、人手により搬入する場合は「無」としてください。  「有」の場合、以下の事項もご記入願います。  ※車を会場に横付けして搬入出する出展者は、別途、搬入出時間帯を調整させて頂くことがあります。（詳細は「出展要領」をご覧ください）  車種：  （例：ライトバン、２ｔ以下の小型トラック、軽トラック、乗用車）  主な搬入物：  （例：実機（重量約　kg）、段ボール箱（　　個程度））  ※台車は出展者にてご用意ください。  ※車による搬入は11/7（前日）15:30～18:30のみですのでご注意ください。 |
| ②車を地下駐車場に入れ人手による搬入の有無：　有　・　無　（〇を付けてください）  「有」の場合、以下の事項もご記入願います。  ※駐車場は事前確保が出来ません（詳細は「出展要領」をご覧ください）  車種：  （例：ライトバン、２ｔ以下の小型トラック、軽トラック、乗用車）  主な搬入物：  （例：実機（重量約　kg）、段ボール箱（　　個程度））  ※台車は出展者にてご用意ください。  地下駐車場での宿泊の有無：　有　・　無　（〇を付けてください） |

（2/4）

|  |  |
| --- | --- |
| 搬入計画  （続き） | ③宅急便による搬入の有無：　有　・　無　（〇を付けてください）  「有」の場合、以下の事項にご注意ください。  会場での受け入れ可能時間帯は、11/7（前日）14:00～18:00、11/8（当日）9:00～10:00です。この時間帯以外に到着しないよう手配してください。事務局では時間指定配達をおすすめします。配達物の宛先には下記の事項を明記してください。  〒144-0035 東京都大田区南蒲田1-20-20  大田区産業プラザPiO　1F大展示ホール  「第14回エレクトロヒートシンポジウム」  〇〇〇株式会社※  （出展者ご担当者の携帯電話番号）※  ※配達物の宛名には必ず出展者名、携帯電話番号をご記入ください。  なお、配達物が到着した際に出展者ご担当者が不在の場合は、事務局にて受け取り、出展者小間に置いておきます。 |
| ④持参品による搬入のみ　□（✔を付けてください） |
| 搬出計画  （宅配便でものチャーター便の場合は①を記入して下さい） | ①車を会場横付けする搬出の有無：　有　・　無　（〇を付けてください）  　※地下駐車場に駐車し、人手により搬出する場合は「無」としてください。  「有」の場合、以下の事項もご記入願います。  ※車を会場に横付けして搬入出する出展者は、別途、搬入出時間帯を調整させて頂くことがあります。（詳細は「出展要領」をご覧ください）  車種：  （例：ライトバン、２ｔ以下の小型トラック、軽トラック、乗用車）  ※台車は出展者にてご用意ください。  ※車による搬出は11/8（当日）17:30～18:30までですのでご注意ください。 |
| ②車を地下駐車場に入れ人手による搬出の有無：　有　・　無　（〇を付けてください）  「有」の場合、以下の事項もご記入願います。  ※駐車場は事前確保が出来ません（詳細は「出展要領」をご覧ください）  車種：  （例：ライトバン、２ｔ以下の小型トラック、軽トラック、乗用車）  ※台車は出展者にてご用意ください。 |
| ③宅急便による搬出の有無：　有　・　無　（〇を付けてください）  ※11/8（当日）は、17:30頃～18:30頃まで会場に「宅急便受付カウンター」を開設しますのでご利用ください。集荷伝票は事務局にありますので、お申し出ください。ただし、「着払い」のみの取扱いですのでご注意ください。 |
| ④持参品による搬出のみ　□（✔を付けてください） |

（3/4）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出展料内の長机と椅子の要否 | １小間の方 | ①長机；□ 不要、□ 必要（✔を付けてください）  ②椅子；□ 不要、□ １脚、□ ２脚  （✔を付けてください） |
| ２小間の方 | ①長机；□ 不要、□ 1台、□ ２台  （✔を付けてください）  ②椅子；□ 不要、□ １脚、□ ２脚、□ ３脚、□ ４脚  （✔を付けてください） |
| ３小間の方 | ①長机；□ 不要、□ 1台、□ ２台、□ ３台  （✔を付けてください）  ②椅子；□ 不要、□ １脚、□ ２脚、□ ３脚、□ ４脚  □ ５脚、□ ６脚（✔を付けてください） |
| 電源の要否  持ち込む  電気機器およびその容量  単相100V  1000W/小間  まで | ①電源は不要　□（✔を付けてください） | |
| ②電源は必要　□（✔を付けてください）  　持ち込む電気機器およびその容量を記載してください。  ・パソコン　　　　　　　　　　　台　合計電気容量　　　　　　　W  ・プロジェクター　　　　　　　　台　合計電気容量　　　　　　　W  ・　　　　　　　　　　　　　　　台　合計電気容量　　　　　　　W  ・　　　　　　　　　　　　　　　台　合計電気容量　　　　　　　W  **総合計電気容量　　　　　　　W**  ※上記に記載しきれない場合は別紙にてご提出願います。 | |
| オプション電源  （別途料金） | ※持ち込む電気機器の容量が1000Ｗ/小間を超える場合や200V（単相・三相）をご利用の場合、別途料金をいただきます（1万5千円～2万5千円程度。見積もります。）。ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。  ①単相100V電源で1000W超；　　　　　　　W  ②単相200V電源；　　　　　　　kW  ③三相200V電源（動力）；　　　　　　kVA | |

（4/4）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| オプション備品  （別途料金） | ｵﾌﾟｼｮﾝ備品貸出希望の有無：　有　・　無　（〇を付けてください）  「有」の場合、「出展者マイページ」の「オプション備品例はこちらから」を参照いただき、下表にご希望備品と数量をご記入ください。  有料となりますので、シンポジウム終了後請求書をお送りします。 | |
| オプション備品名 | 数量 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

以　上