

防犯防災総合展実行委員会 行

「出展のご案内」の内容と出展規程を承諾の上、『防犯防災総合展 2019』への出展を下記のとおり申し込みます。

**1 出展公開情報** ※の出展者表記名、本社所在地、ホームページURL、出展内容、共同出展者名は、印刷物、ホームページ等に掲載いたしますので、正確にご記入ください。 申込年月日： 年 月 日

フリガナ 会社名		出展代表者	フリガナ	役職
出展者表記名*			フリガナ	氏名
本社所在地*	フリガナ 〒			
	TEL	FAX		
ホームページURL*	http://			
出展実務(連絡)担当者所在地	フリガナ 〒			
担当者	所属部課	役職		
	フリガナ	TEL	FAX	
	氏名	E-mail		

※請求書の発送先が実務担当者と異なる場合は、別途ご連絡ください。

**2 申込内容** 支払予定期日： 年 月 日  
 ○申込小間数・出展料金 ※支払期限：2019年4月30日(火)

小間形態	出展料金
<input type="checkbox"/> 通常小間	¥260,000(税別) × 小間 = ¥ +消費税
<input type="checkbox"/> Sサイズ小間	¥150,000(税別) × 小間 = ¥ +消費税

※出展料を含め、本展示会に関するすべての請求にかかる振込手数料は、出展者にてご負担ください。

**3 出展内容\*** 出展分野  防犯分野  防災分野  「防災製品体験会」への参加を希望します。 ※対象製品をお持ちの出展者のみ

出展内容(150文字以内)※印刷物、ホームページ等に掲載いたします。

出展希望エリアに☑を入れてください。 該当するエリアがない場合はこちら→ フェア・ゾーンの該当なし

労働環境改善フェア  熱中症対策フェア  情報セキュリティフェア  
 水害対策ゾーン  防犯防災システムゾーン  感染対策ゾーン  
 要援護者の防災を考えるゾーン

共同出展者名*	(フリガナ)	TEL	
		URL	http://

○連絡欄

--

【送付先】 防犯防災総合展事務局	〒540-0008 大阪市中央区大手前1-2-15 (株)テレビ大阪エクスプロ内 TEL:06-6944-9915 FAX:06-6944-9912 E-mail:infobbk@tvcoe.co.jp
---------------------	--

事務局使用欄

受付	請求内容	請求書No.	請求日	入金日	1	2	3
受付日	出展料金						
受付番号					4	5	6