防犯防災総合展2019 CRIME AND DISASTER PREVENTION 出展申込書

※必ず控えをおとりの上、原本をご送付ください。

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		出展代表者	役職
会社名	印		フリガナ
出展者表記名※			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
※支払期限：2019年4月30日（火）

○申込小間数・出展料金

小間形態	出展料金					
☐ 通常小間	¥260,000（税別）×	＿＿＿＿	小間	＝	¥＿＿＿＿	+消費税
☐ 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@tvoe.co.jp

事務局使用欄

受付	
受付日	
受付番号	

請求内容	請求書No.	請求日	入金日
出展料金			

1	2	3
4	5	6