

通常ブース(縦3m×横3m)  
11月末までの早期申込で  
定価30万円(税別)のところ

**27**(税別)  
**万円**

申込日 2019年 月 日

早期申込締切日 2019年12月20日

最終申込締切日 2020年1月31日

当社(展示社)は、展示会に申し込みます。また、本申込書に記載された展示会出展規約および主催者が必要と認めるその他の追加規約を順守することに同意します。主催者事務局は、この出展申込書を受理確認後、「請求書」と「出展者マニュアル」を発送致します。

この出展者名は展示会広告、WEBサイト、パンフレットなどの出展者一覧に記載いたします。(法人表記は省略させていただく場合があります)

## 出展者名

※屋号及びブランド名も可

出展  
担当  
者

会社名 部署

役職 氏名

所在地 〒 -

TEL FAX 携帯電話番号

URL Mail

※請求先が上記と異なる場合のみご記入ください

請  
求  
先

会社名 部署 氏名

所在地 〒 -

TEL FAX Mail

出展品目	(特別招待券や案内パンフレットなどに記載されます)
出展ゾーン	ご希望の出展イベントを1つ選び☑をつけて下さい。 <input type="checkbox"/> 高齢者住宅フェア <input type="checkbox"/> 介護テック・介護用具・設備展 <input type="checkbox"/> 栄養サポートフェア <input type="checkbox"/> 介護予防フェア <input type="checkbox"/> 介護新ビジネス展 <input type="checkbox"/> 在宅医療と認知症予防展 <input type="checkbox"/> 人材マネジメント展 <input type="checkbox"/> 保育フェア
出展小間数	<input type="checkbox"/> 通常ブース 3m×3m [ ]小間 <input type="checkbox"/> コンパクトブース 2m×2m [ ]小間
早期申込特典	希望コマ位置(コマ番号を記入して下さい) 第1希望[ ] 第2希望[ ] 第3希望[ ]
配布用リーフレット	(希望枚数に制約はありません) 下の中から☑をして下さい。 希望枚数(無料) <input type="checkbox"/> 100枚 <input type="checkbox"/> 200枚 <input type="checkbox"/> 300枚 <input type="checkbox"/> 500枚 <input type="checkbox"/> _____ 枚
告知用ポスター	希望枚数(無料) [ ]枚

— 広告セットプラン・販促企画申込書(☑をしてください) —

高齢者住宅新聞広告掲載希望 出展者セミナー[30分:5万円(税別)]

— 住まい×介護×医療展2020in関西[2020年11月19日(木)・20日(金)インテックス大阪](☑をしてください) —

出展希望 出展検討 出展しない 不明

出  
展  
規  
約

1. 出展申し込み以降、やむを得ずキャンセルされる場合は、出展料全額をお支払いいただきます。
2. 出展内容が当フェアの開催趣旨に添わないと主催者が判断した場合、出展をお断りすることがあります。また、出展ブースの転貸は固く禁じます。
3. 出展小間料金は、指定口座にお振込みください。
4. フェア開催までの準備及び当日の展示・運営に関しては、後日送付致します「出展者マニュアル」の内容に沿っていただきます。
5. 出展申し込み後、専用HPへのリンクを随時行います。あらかじめご了承ください。