|  |  |
| --- | --- |
| **出展申込書** | **申込締切日****2025年6月30日㈪** |

**朱鷺メッセ 新潟コンベンションセンター「展示ホールB」**

**会場**

**2025年9/6㊏～ 7㊐**

**会期**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申込年月日 | 2025年　　月　　日 |
| 出展申込法人 | 法人名 | （フリガナ） |
|  |
| 本　社所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　-　　  |
| 　　　　　都道府県　　 |
| 出展申込責任者 | 所　属･役　職 |  | 氏　名 | （フリガナ） |
|  |
| 所在地･連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　　― |
| 　　　　　都道府県　　 |
| TEL:  | FAX: | Email: |
| 担当者請求書、各種事務ご案内の送付先 | [ ] 出展申込責任者と同じ　　　　[ ] 出展申込責任者と異なる（下記にご記入ください） |
| 所　属･役　職 |  | 氏　名 | （フリガナ） |
|  |
| 所在地･連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　　― |
| 　　　　　都道府県　　 |
| TEL: | FAX: | Email: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **●出展申込　小間数【記入必須】**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 出展形態 | 出展料金 | ×　 | 申込小間数 | ＝ | 合計料金（税込） |
| 出展プラン1小間［9㎡］ | ※2日間分55,000円（税込） | 小間 | 円 |

 |

|  |
| --- |
| 出展料金に含まれるもの（1小間あたり） |
| システムパネル（W3,000×D3,000×H2,400）バックパネル、袖パネル付パラペット（W3,000）、蛍光灯1灯、机（W1,800×D450）2台椅子2脚、社名板（W900×H200）統一書体・1色 |

 |

**●出展申込　法人/担当者【記入必須】**

※複数小間をお申し込みいただくことも可能です。上記「出店料金に含まれるもの(１小間あたり)」につきましては、お申し込み小間数分の数量での準備をいたしますので不要な場合等での差額料金設定はございません。

社名版(ウッドラック)

※コンセント用電気工事、給排水、ガス等の工事費及び使用料、並びにレンタル備品、オプション装飾などにかかる使用料及び設営料は含まれておりません。

パラペット

※小間位置については、出展規定並びに、小間数、各種設備、装飾等のお申込み状況を踏まえ、主催者の判断で割り当てさせていただきますのでご了承ください。

※出展料の支払い方法についてはご請求書を発行させていただきますので、指定口座にお振込みください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 出展者名 | （フリガナ） | ※左欄に記載が無い場合、出展申込法人名を出展者名として使用させていただきます。 |
|  |
| 出展情報（予定品・PRなど） |  |
| 所在地 | [ ] 出展申込責任者の所在地と同じ　　　[ ] 担当者の所在地と同じ |
| [ ] それ以外（ご記入下さい） | 〒　　　　　　　　　　　　― |
| 　　　　　　　都道府県　　 |
| TEL: | FAX: |
| Webサイト | https:// |

**●出展情報【記入必須】**出展情報は公式Webサイト、ブース社名板、会場案内図への情報掲載に使用いたします。

**●その他連絡事項**

|  |
| --- |
|  |

※出展の決定方法は、内容等の審査後、通知をもって決定といたします。なお、100小間に達し次第予告なく募集を締め切りといたしますのでご了承ください。

〈**個人情報のお取り扱いについて〉** 出展申込書にご記入いただいた個人情報は、当展示会の主催者及び事務局が取得し管理を行います。この個人情報は、運営上必要となる情報の作成及びご出展者様とご来場者様への情報のご紹介、また、主催者が取り扱う商品やサービスをご来場者の皆様へご案内することを目的にのみ使用いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 取扱代理店 |  |

出展申込書

送付先

新潟県併催イベント運営事務局

〒950−0871 新潟県新潟市東区山木戸7−6−7

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局記入欄 | 受付日  | 受付番号  | 受付者  | 承認  | 備考  |

TEL:**025-256-8704** (問合せ受付時間 平日9:30〜17:30) FAX:**025-256-8652** E-mail:**n-bousai@niigata-mice.jp**