

入力フォームでの申込みにご協力ください。

名古屋国際見本市委員会 御中

年 月 日

ウェルフェア2023 ~福祉・医療・健康の総合展~の出展規程を了承し、下記の通り出展を申し込みます。

■太枠内に必要事項を記入し、該当する□に✓をしてください。

フリガナ			
社名			
代表者	役職	氏名	
本社所在地	〒 -		
URL	<input type="checkbox"/> https :// <input type="checkbox"/> http	本展公式サイトからのリンクに関して	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可
担当者連絡先	所属	役職	フリガナ氏名
	〒 - 住所		
	TEL() -		FAX() -
	E-mail		

割引制度	<input type="checkbox"/> 新規出展割引(早期申込割引との併用可) <input type="checkbox"/> 継続出展割引(早期申込割引との併用可) <input type="checkbox"/> 早期申込割引(12月27日までの申込みに限る)
------	--

出展形態	申込数	通常出展料金	早期申込割引	新規出展or継続出展割引	早期申込割引+新規出展or継続出展割引	備考
<input type="checkbox"/> 小間出展	小間	253,000円(税込)	227,700円(税込)	227,700円(税込)	202,400円(税込)	W2,930×D2,930×H2,700(mm)後壁、間仕切り壁(通路に面する位置は無し)、バラベットの、社名板、突出し社名板、1~2小間は、1kWまでの電気使用料及びコンセント1個、3小間以上は2kWまでの電気使用料、コンセント2個を含みます。
<input type="checkbox"/> 土間出展	土間	198,000円(税込)	178,200円(税込)	178,200円(税込)	158,400円(税込)	W3,000×D3,000(mm)スペース渡しとなります。土間出展は4土間以上のお申込みとなります。2kWまでの電気使用料、コンセント2個を含みます。
<input type="checkbox"/> 施設PRコーナー	小間	88,000円(税込)				介護・福祉施設のPRや職員募集に限ります。仕様は、上記小間出展形態と同様です。割引制度は適用されません。
<input type="checkbox"/> 研究シーズ	小間					大学・高等専門学校・公設研究機関などの研究シーズ出展に限ります。仕様は、上記小間出展形態と同様です。割引制度は適用されません。

■主たる出展分野(1か所)。これに基づき小間割りします。

<input type="checkbox"/> A.医療関連	<input type="checkbox"/> B.介護予防・健康維持	<input type="checkbox"/> C.日常生活支援
<input type="checkbox"/> D.移動機器	<input type="checkbox"/> E.医療・介護施設、住宅用設備機器	<input type="checkbox"/> F.感染症予防対策
<input type="checkbox"/> G.その他	<input type="checkbox"/> H.介護・福祉施設PRコーナー	<input type="checkbox"/> I.研究シーズ

■出展内容

主要出展製品	製品名	説明
	貴社もしくは主要出展物の説明を20文字以内でご記入ください。(開催案内リーフレットに掲載します。)	

■使用設備など ※小間割りの際に必要となります。

福祉車両などの車両の展示	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	裸火の使用	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
危険物の持ち込み	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	ガス設備の使用	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない
給排水設備の使用	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	エアーの供給	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない

〔事務局使用欄〕

受付日	受付番号
-----	------