住まい×介護×医療展2019in関西

FAX.03-3543-6853
mail : info@koureisha-jutaku.com

ブース出展申込書

当社（展示社）は、展示会を申し込みます。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。

申込日　2019年　月　日

早期申込締切日　2019年 3 月29日
一次申込締切日　2019年 5 月31日
最終申込締切日　2019年 6 月28日

出展担当者

この出展者名は展示会広告、WEBサイト、ガイドブック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

会社名　　部　署

役　職　　氏　名

所在地　〒　　ー

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　〒　　ー

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。※2ページ参照 □高齢者住宅フェア　□介護テック・介護用具・設備展　□栄養サポートフェア　□介護予防フェア □介護新ビジネス展　□在宅医療と認知症予防展　□人材マネジメント展 □スタートアップ企業ブース　□コンパクトブース
出展小間数	□3m×3mブース [　　] 小間　スタートアップ企業ブース □2m×2m [　　] 小間 コンパクトブース □2m×2m [　　] 小間
配布用リーフレット希望枚数（無料）	（希望枚数に制約はありません）下の中から☑をして下さい。 □100枚　□200枚　□300枚　□500枚　□＿＿＿＿枚

広告セット・販促企画　申込書

早期申込特典対象（3/29まで申込）　無料

広告全3段モノクロ　　月　　日号希望

下記より1つお選びください

□イベントガイドマップ　□イベントバッグ
□うちわ

有料オプション

下記からご希望の項目をチェックして下さい。

□出展者セミナー　□イベントガイドマップ
□イベントバッグ　□うちわ
□広告掲載

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、所定のキャンセル料が発生しますのでご注意ください。（キャンセル料は会期 30 日前以前で出展料の 100%、40 日前以前で同 80%、50 日前以前で同 50%）
2. 出展内容が当イベントの開催趣旨にそわないと主催者で判断した場合、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. イベント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」の内容にそっていただきます。
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。

主催 ㈱高齢者住宅新聞社
東京本社／東京都中央区銀座8-12-15　TEL.03-3543-6852　FAX.03-3543-6853
大阪支局／大阪府大阪市北区中之島2-3-18　TEL.06-6210-3071　FAX.06-6220-0076