

出展要項の内容を了承し、下記通り出展申し込みをいたします。

■出展者情報 ※太枠内に必要事項をご記入ください。

申込日 2024年 月 日

企業・団体名	ふりがな			
	氏 名			
代表者	役職名	ふりがな		
		氏 名		
企業・団体情報	所在地	〒		
	TEL	()	FAX	()
	WEB	http://		
業種	☐ IT・情報通信 ☐ 医療・福祉・健康 ☐ エネルギー・環境 ☐ 官公庁・教育機関 ☐ 建設・不動産 ☐ サービス ☐ 商社・卸売・小売り ☐ 製造業 ☐ その他 ()			
出展担当者情報	所属部署名／役職名	ふりがな		
		氏 名		
	TEL	()	FAX	()
	E-mail			

■共創パートナープラン ※ご希望のプランに☑をつけ、希望小間数、合計金額をご記入ください。

	プラン(税込)	希望口数	料金(税込)
☐	プランA (550,000円)	☐	円
☐	プランB (330,000円)	☐	円
☐	プランC (110,000円)	☐	円
☐	プランD (77,000円)	☐	円

※料金の設定や、その他オプションについて、ご不明な点は、事務局へお問い合わせください。

※申込書の内容は、主催者・主管が出展者への連絡、WEBなどへの掲載及び、今後の主催者実施事業のご案内目的で使用いたします。

<出展規約>

- 事務局でテーマや業種別にゾーン分けをさせていただきます。変更の申し出や苦情に関してはご遠慮ください。
ただし、会場の都合などで急遽変更していただく場合もございます。ご了承ください。
- 主催者は地震・火山の噴火・津波・火災・悪天候・疫病の流行等の自然災害もしくは政治・経済の混乱などの不可抗力およびその他やむを得ない事情により、本イベントの変更または中止によって生じた損害について、主催者はいかなる賠償責任も負いません。また、出展料金のおよび本イベントのために要したその他経費(販促費、装飾費、宿泊費、交通費のキャンセル料など)についても責任を負いません。
- 出展申込完了後、出展者の都合により、解約の申し出や取り消しがあった場合、申込締切期限の2024年8月9日(金)以降は理由の如何に関わらず、全額金額をいただきます。
- 主催者は展示物や金品の紛失、盗難、損傷、輸送事故、来場者の取り扱い不注意など不可抗力による損害について、如何なる賠償責任も負いません。
必要に応じて保険をかけるなど出展者で適切な対象をお取りください。
- 主催者は本イベント会期中、会議後の商談や契約内容に関してはその責任を一切負いません。
- 出展者は説明資料や製品見本等配布する場合は自己のブース内でおこなってください。
- 出展者は、その従業員・関係者及び出展者が手配した代理店、装飾・運搬業者などの不注意などによって生じた損害について、責任を負うものとします。
- 出展者は会場に関することなど、開催事務局の指示にしたがっていただきます。
- 事務局が撮影した写真などは広報、WEB等で使用する場合がございます。ご了承ください。

【お問い合わせ・お申し込み先】

日々是新 開催事務局(株式会社BSNウェーブ 内) TEL:025-278-3341/FAX:025-278-3941
E-mail:hibikorearata@bsnwave.com