

オプション P.34・35・36参照
提出期限：4/25（木）

出展イベント ☒ してください	☒ Interop Tokyo ☒ デジタルサイネージ ジャパン ☒ APPS JAPAN ☒ 画像認識AI Expo		
出展社名			小間番号

■ 申込者			
会社名		TEL	
部署・役職		FAX	
担当者名		E-mail	
住所	〒		
■ 請求先（上記と異なる場合のみご記入ください）			
会社名		TEL	
部署・役職		FAX	
担当者名		E-mail	
住所	〒		

※お申込み順で御請求書を発行いたしますので、2024年5月24日（金）までにご入金をお願いいたします。

※搬入・会期中での追加・変更につきましては、現金にて現地精算をいただき次第手配いたします。

■申込内容（料金・税別）

パッケージブース	☐ 1小間 140,000円 ☐ 2小間 220,000円 ☐ 3小間 300,000円 ☐ [] 小間 別途見積もり
パッケージブース(DX)	☐ 1小間 165,000円 ☐ 2小間 270,000円 ☐ 3小間 375,000円 ☐ [] 小間 別途見積もり
社名板 社名表記	基本社名板（テキスト表記）　書体：角ゴシック体（各社1枚パッケージブース料金に含まれます。） 社名板表記内容をご記入ください。（スペースが必要な場合は半角、全角をご指示ください。） ※社名板ロゴ表記をご希望のご出展社は、オプション B-8 ロゴ社名板表記をお申し込みください。 社名の分からないロゴ単品での表記や製品ロゴ、キャプションなどの表記はご遠慮ください。 社名板サイズ W1800×H300 の eps および ai の完全データでご入稿ください。 ※社名板を追加する場合には別途 B-7 社名板追加をお申し込みください。
カーペット色	☐ 赤  ☐ 青  ☐ 紺  ☐ 緑  ☐ 茶  ☐ グレー  ☐ オレンジ 

■オプション

番号	品名	数	金額	番号	品名	数	金額
				合計			

■オプションの設置希望箇所を図示ください。（番号を入力ください）

隣接小間（ ）								
					▲			

<正面>

■ご要望事項

- 本フォームで申し込み費用が発生するものに関しては、下記よりご請求いたします。

提出
お問合わせ先

株式会社エキスポ インターナショナル 担当：三宅・木野
〒101-0024 東京都千代田区神田和泉町1-3-1 三恵ビル9F
TEL:03-5687-3986

[mailto: interop@expo.co.jp](mailto:interop@expo.co.jp)
FAX:03-5687-5437