

TOKYO PACK 2018

出展申込書

国内
出展社用

早期割引適用期限:2017年12月15日(金)

出展申込締切:2018年4月27日(金)

2018東京国際包装展事務局 行

〒104-0045 東京都中央区築地4-1-1 東劇ビル10F

公益社団法人日本包装技術協会内

申込日 平成 27 年 9 月 7 日

※申込日を記入ください。なお、本日付は主催者が受領した日付ではありません。予め承ください。

主催者が定める一連の規約(含 出展規約)を遵守することに同意の上、本書の通り出展を申込みます。

1 出展申込社

会社名	フリガナ	ニホンハウソウギジュツキョウカイ																						
	和文	日本包装技術協会 株式会社																						
	英文	J	A	P	A	C	K	A	G	I	N	S	T	I	T	U	T	E	C	O	.	L	T	D
		※大文字・小文字表記に御社取決めある場合は、略さず記載ください。本書記載の内容で、英文作成を致します。																						
代表者 (責任者)	氏名	山田 一郎										※代表者は企業の代表者、または本展出展に関するプロジェクトの代表者(リーダー)の方												
	所属・役職	代表取締役社長																						
所在地	郵便番号	〒 104-0045																						
	住所	東京都中央区築地 4-1-1 東劇ビル 10F																						
ホームページURL		http://www. tokyo-pack. jp																						

2 出展申込担当者 ※「1 代表者(責任者)」と同内容の場合は、該当欄に「同上」と記入ください。

担当者	氏名	山田 二郎																								
	所属・役職	常務取締役																								
担当者 所在地	郵便番号	〒																								
	住所	同上																								
メールアドレス		tokyo-pack@jpi.or.jp																							※各種連絡にe-mailを使用いたします。必ず記入ください。	
TEL	03 - 3543 - 1189										FAX	03 - 3543 - 8970														

※本展示会に関わる、今後の全ての連絡事項は2 出展申込担当者に一括して行います。

3 共同出展社について

共同出展社の有無

無

共同出展社名	フリガナ	ニホンエムエイチキョウカイ																						
	和文	株式会社 日本MH協会																						
	英文	J	A	P	A	N	M	H	I	N	S	T	I	T	U	T	E	I	N	C	.			
		※大文字・小文字表記に御社取決めある場合は、略さず記載ください。本書記載の内容で、英文作成を致します。																						
共同出展社 所在地	郵便番号	〒 550-0014																						
	住所	大阪府大阪市西区北堀江1-1-27 イマイビル4F																						
ホームページURL		http://www. jmhs. gr. jp																						

※共同出展社は1小間につき出展申込社を含め2社まで登録いただけます。詳しくはP6を参照ください。

※共同出展社が2社以上の場合、本頁をコピーし、まとめて事務局まで提出ください。

④ 申込小間数 及び 希望小間形状

※出展料金区分をチェックし、出展料金合計を記入ください。

出展料金区分	チェック	① 出展料金単価(1小間分/税抜)
会 員	<input type="checkbox"/>	310,000円
一 般	<input checked="" type="checkbox"/>	370,000円



※該当する出展料金をチェックし、申込小間数・出展料金合計金額を記入ください。
 ※②通常出展、③特別展示企画、それぞれの対象はP5を参照ください。

② 通常出展	(4)小間	③ 特別展示企画	()小間
【対象分類】 <input type="checkbox"/> 包装資材・容器 <input checked="" type="checkbox"/> 包装機械 <input type="checkbox"/> 印刷・包材加工機械 <input type="checkbox"/> 食品・医薬品・クリーン関連機材 <input type="checkbox"/> 検査・計測・包装関連機材 <input type="checkbox"/> 包装デザイン&サービス <input type="checkbox"/> 流通・物流システム機器&サービス		【対象分類】 <input type="checkbox"/> 医薬品包装コミュニティゾーン <input type="checkbox"/> 通販・ギフトパッケージゾーン	
		合 計	① × (② + ③) 税抜)
		=	1,480,000 円

※早期割引・大小間出展特典の詳細はP6を参照ください。

◎希望小間形状 ※希望の小間形状をチェックしてください。

※申込み小間数に応じた希望小間形状をチェックしてください。
 4小間の場合、「シングル」「ダブル」から、選択いただけます。

<input type="checkbox"/> シングル(縦1小間分) 該当小間数:1~6小間 	<input checked="" type="checkbox"/> ダブル(縦2小間分) 該当小間数:4~12小間 	<input type="checkbox"/> トリプル(縦3小間分) 該当小間数:9小間以上 (9・12・15・18小間) 	<input type="checkbox"/> ブロック4(縦4小間分) 該当小間数:16小間以上 (16・20・24・28・32小間) 	<input type="checkbox"/> ブロック5(縦5小間分) 該当小間数:25小間以上 
---	--	---	--	---

◎主な出展予定製品 ※出展を予定している主な製品名などを記入ください。

液体充填包装機、ピロー包装機

※本出展内容の情報は内部管理用として使用いたします。一般への公開情報につきましては、改めて登録いただけます。

※入会希望の場合は、出展料金区分「会員」の出展料金にてご請求いたします。

⑤ 日本包装技術協会への入会希望について

※会員企業の方はチェック不要です。

日本包装技術協会への入会を希望	<input checked="" type="checkbox"/> する	<input type="checkbox"/> しない
-----------------	--	------------------------------

※本展示会への出展申込時に入会希望頂いた場合には、会員出展料金を適用いたします。請求書と入会申込書を送付しますので、必要事項を明記のうえ、事務局に返送ください。

⑥ 予定使用設備

※該当項目を“○”でお囲みください。

給排水	ガ ス	蒸気(ボイラー)	エア- (圧縮空気)	試飲・試食
○有・無・未定	有・○無・未定	○有・無・未定	○有・無・未定	有・無・○未定

⑦ 出展社による最新包装技術セミナーへの

申込みについて ※本セミナーの詳細はP3を参照ください。

<input type="checkbox"/> 申し込む	<input type="checkbox"/> 申し込まない
-------------------------------	---------------------------------

⑧ その他連絡事項

※事務局への連絡事項などを記入ください

備考欄
 2017年6月に会社名変更の予定あります。

主催者事務局記入欄		
承認印	受付印	番 号

【個人情報取扱いについて】 本出展申込書にて得られた個人情報については、主催者の個人情報保護方針(http://www.jpior.jp/kojinhogo/kojinhogo.htm)に基づき、適切な管理を行うものとします。なお、出展社の個人情報を本展示会運営協力業者(基礎工事、電気、バーコードシステム等)へ各種事務連絡・各種請求業務など展示会の開催にあたって、提供する場合もあります。また、主催者による本展示会ならびにその他の事業に関する連絡・告知などに使用する場合があります。