

提出書類 3

提出期限：8月26日(金)

希望者

申込日： 年 月 日

出展者名	小間番号
フリガナ	
担当者名	
住所 (〒 -)	
Tel	Fax
E-mail	

※貨物返送先が上記出展者情報と異なる場合のみ、ご記入ください。

返送先住所 (〒 -)		
フリガナ		
返送先名	担当者名	Tel

■ 搬入出時の詳細について下記の表にご記入ください。

日時	主な商品	個数	サイズ/重量	搬送希望時間
搬入 9月26日(月)				時 分頃
搬出 9月28日(水)				時 分頃

■ 搬入・搬出依頼方法(該当項目にチェック☑し、必要事項をご記入ください)

1. 集荷から会場搬入・搬出まで一括して主催者協力輸送会社へ依頼
(集荷希望日： 月 日)
2. 主催者協力輸送会社のチャーター(貸切便)を利用した会場搬入・搬出を依頼
3. 他業者を利用して主催者協力輸送会社の指定倉庫まで荷物を輸送し、指定倉庫からの会場搬入および搬出は主催者協力輸送会社へ依頼

■ 運送保険

※必ずご記入ください。
※品名はできるだけ
詳しくご記入ください。

個数(想定)	品名	保険申告価格
	一般貨物：	円
	易損品(こわれもの)：	円

■ 空箱保管(該当項目にチェック☑し、必要事項をご記入ください)

- 空箱保管を申込み
①段ボール 個 ②木箱 個
- 不要

■ 貴社経理締日・支払日

締日： 支払日：

【請求書送付先】 上記出展者情報と異なる場合のみ、ご記入ください。

会社名	部署名
フリガナ	
担当者名	
住所 (〒 -)	
Tel	Fax

提出先 プラスカーゴサービス(株) 担当：栗原・杵鞭(きねむち) 〒143-0001 東京都大田区東海1-3-6 プロロジスパーク東京大田6F-S Tel 03-5492-7803 Fax 03-5492-0645 E-mail ip-hcs-02010@plus-cs.co.jp	主催者使用欄
--	--------