



# 提出書類

必ず別冊「出展細則」とあわせてご確認ください。

提出書類は公式ウェブサイト **SMTS2024** <https://www.smts.jp/> / **DTS2024** <https://www.delica.jp/> の  
 出展者専用ページにてご提出いただけます。

様式	提出対象	提出内容	提出先	提出期限
1	必須提出	装飾施工確認書	ムラヤマ/昭栄美術	12月8日(金)
2	必須提出	装飾施工担当者届出書	ムラヤマ/昭栄美術	
3	必須提出	裸火使用・危険物品持ち込み許可申請書	ムラヤマ/昭栄美術	
4	該当者のみ	飲食物取扱い届出書	ムラヤマ/昭栄美術	
5	該当者のみ	有料ストックルーム申込書	ムラヤマ/昭栄美術	1月10日(水)
6	該当者のみ	床面工事申請書	ムラヤマ/昭栄美術	
7	必須提出	電気幹線工事・電気器具申込書	飯田電機工業	
8	該当者のみ	水道・ガス配管工事申込書	ヤマザキ工業	
9	該当者のみ	オプションパッケージ申込書	ムラヤマ/昭栄美術	
10	該当者のみ	インターネット・電話回線・PCレンタル申込書	キッセイコムテック	
11	該当者のみ	小間内清掃・廃棄物処理申込書	千葉県ビルメンテナンス/イン・サポート	
12	該当者のみ	マネキン・コンパニオン・ナレーター申込書	キャリープランニング	
13	該当者のみ	宿泊申込書	JTB	
14	該当者のみ	システムオプション申込書	ムラヤマ/昭栄美術	
15	該当者のみ	備品・AV機器申込書	ヒラツカ・リース	
16	該当者のみ	冷蔵・冷凍機器申込書	葛飾冷機センター	
17	該当者のみ	弁当・保冷用アイス・消耗品申込書	ニラックス	
	該当者のみ	小間内図面手書き用フォーム	【様式1,3,4,6,7,8,10】で必要な場合にご利用ください。任意書式での提出でも結構です。	

試飲・試食のある方は必須

出展者名

小間番号

- 提出書類は各展公式ウェブサイト

**SMTS2024** <https://www.smts.jp/>

**DTS2024** <https://www.delica.jp/>

の出展者専用ページよりご提示ください。

- 出展者専用ページでは担当者を3名まで登録可能です。ご登録の皆様全員に運営事務局からの案内メールが届くようになりますので是非ご活用ください。
- 事務局および各協力会社ではテレワークを実施しておりますので、できるだけ出展者専用ページからの入力にてご提出ください。

## 注意事項

- 提出期限は厳守してください。
- 提出内容については、出展細則を熟読の上ご記入ください。
- 内容により、小間内図面およびカタログをご提出いただく場合があります。  
**提出方法** PDF(3MB以下)にしてアップロード、E-mail  
※小間内図面 手書き用フォームをご利用ください。任意書式での提出でも結構です。

# 関係連絡先一覧

SMTS2024 / DTS2024

担当業務	企業・団体名	所在地	TEL	担当者	
			E-mail		
運営事務局	スーパーマーケット・ トレードショー運営事務局	〒101-0047 東京都千代田区内神田3-19-8 櫻井ビル (一社)全国スーパーマーケット協会内	03-5209-1056 (平日10:00~16:00)	showinfo@smts.jp	
	デリカテッセン・ トレードショー運営事務局	〒101-0032 東京都千代田区岩本町3-2-1 共同ビル(新岩本町)5F (株)Maki.com内	03-6256-8367 (平日10:00~17:00)		
基礎施工 危険物品持込、 試飲・試食申請、 ビット図等	1~8ホール (株)ムラヤマ	〒135-0061 東京都豊島区豊洲3-2-24 豊洲フォレシア	03-6221-1960	smts@murayama.co.jp	伊藤(勇) 金田
	9~11ホール (株)昭栄美術	〒104-0044 東京都中央区明石町8-1 聖路加タワー25F	03-5148-6671	smts@shoei-bijutsu.co.jp	藤木 大西
パンチカーペット	(株)インテリアニシダ	〒131-0045 東京都隅田区押上2-6-1	03-3621-5966	k.morita@in-nishida.co.jp	森田
電気工事	飯田電機工業(株)	〒136-0082 東京都江東区新木場1-8-21	03-3521-3522	supermarket2024@iidae.co.jp	中村(聖) 中村(朋敬)
水道・ガス	(株)ヤマザキ工業	〒166-0003 東京都杉並区高円寺南4-22-2 フジビル3F	03-5305-5091	smts@yamazakikogyo.com	石塚(大) 飛井 神保
通信回線 PCレンタル	キッセイコムテック(株) レンタル事業部	〒170-0005 東京都豊島区南大塚3-32-1 大塚S&Sビル2F	03-6709-2440	smts@network.kcrent.jp	ナンキ 南木 岩渕
小間内清掃・ 廃棄物処理	1~3,9~11ホール 千葉県ビルメンテナンス(協組) 幕張メッセ事業所	〒261-8550 千葉県千葉市美浜区中瀬2-1	043-296-0090	cb-event@cbm.or.jp	佐藤
	4~8ホール (株)イン・サポート	〒135-0016 東京都江東区東陽5-22-12 河合ビル1F	03-5683-3886	goto@yellow.interq.or.jp	後藤
マネキン・ コンパニオン ・ナレーター	(株)キャリアプランニング	〒107-0052 東京都港区赤坂6-13-6 赤坂キャステール301	03-3585-4195	cp@carryplanning.com	小野寺
宿泊手配	(株)JTB ビジネスソリューション事業部 第一事業部	〒163-0425 東京都新宿区西新宿2-1-1 新宿三井ビルディング25F	03-5909-8088 (平日9:30~17:30)	nsaj@jtb.com	渡辺 高橋 金子
備品・AV機器	(株)ヒラツカ・リース	〒136-0082 東京都江東区新木場2-10-9	03-3522-0151	info@hiratsuka-lease.co.jp	コウゴ 向後 川畑
冷蔵・冷凍等 機器	(株)葛飾冷機センター	〒121-0071 東京都足立区東六月町1-6	03-5242-1711	endo@rentalcase.jp	遠藤
リテールトレンド サポート事務局	リテール総合研究所 (株)ロコガイド内	〒108-0073 東京都港区三田1-4-28 三田国際ビル23F		support@retail-trend.jp	
とりまとめ担当者向け 出展商品検索サポート事務局	(有)ビディア	〒105-0004 東京都港区新橋5-12-9 ABCビル4F-A	TEL.03-6774-7293	smts@vidya.jp	小國 長谷山 酒井
お弁当・ 保冷用アイス・ 消耗品	ニラックス(株)	〒261-0023 千葉県千葉市美浜区中瀬2-1 幕張メッセ国際会議場2F	043-296-0512	199604nx@skylark.co.jp	小谷 堀
保健所	千葉市保健所 食品安全課 食品指導班	〒261-8755 千葉県千葉市美浜区幸町1-3-9 千葉市総合保健医療センター内	TEL.043-238-9934	FAX.043-238-9936	

SMTS2024 / DTS2024

## 装 飾 施 工 確 認 書

提出期限  
12/8(金)  
必須提出

1

出展者名

小間番号

## ■問合せ先をご記入ください

問合先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

※出展細則P16「展示装飾・施工・各種工事」で詳細をご確認の上、該当欄にご記入ください

スペース小間  
(4小間)

## (1)小間内図面 必ずご提出ください

(平面図・立面図) 天井構造物を計画している はい いいえ

提出方法 PDF(3MB以下)にしてアップロード  
いずれかにチェックしてください E-mailで提出先に送信

## (2)バルーンの設置 ※30小間以上の出展者に限定 (平面図・立面図を必ずご提出ください)

はい いいえ基礎小間  
(1～3小間)

## (1)基礎小間の仕様について

①パラペット 必要 不要②社名板 必要 ➡ 都道府県名   
不要

注)都道府県名が不要な場合は「なし」と記載ください。

注) 1.社名板は小間数にかかわらず1枚のみ、出展者名(共同出展者名含む)を表記  
2.ゴシック体・スミ文字  
3.ロゴマーク・指定文字は別途お見積りしますのでお問い合わせください

③カーペット 必要 ➡ 希望色: 品番 T-  
不要

注)出展細則裏表紙「パンチカーペット 色見本」参照

## (2)天井構造物を計画している……いずれかにチェック

はい いいえ

## (3)小間内図面……必ずご提出ください

(平面図・立面図)

提出方法 PDF(3MB以下)にしてアップロード  
いずれかにチェックしてください E-mailで提出先に送信

※不要な設備があっても出展料金からの返金はいたしません

ミニ小間  
地方創生小間社名板 必要 ➡ 都道府県名   
不要

注)都道府県名が不要な場合は「なし」と記載ください。

注) 1.社名板は小間数にかかわらず1枚のみ、出展者名(共同出展者名含む)を表記  
2.ゴシック体・スミ文字  
3.ロゴマーク・指定文字は別途お見積りしますのでお問い合わせください

※不要な設備があっても出展料金からの返金はいたしません

提出先  
問合せ先

1～8ホール出展者

(株)ムラヤマ 担当:伊藤(勇)・<sup>キンダ</sup>金田

E-mail

smts@murayama.co.jp

9～11ホール出展者

(株)昭栄美術 担当:藤木・大西

E-mail

smts@shoei-bijutsu.co.jp

基礎小間・地方創生小間・ミニ小間パンチカーペット

(株)インテリアニシダ 担当:森田

E-mail

k.morita@in-nishida.co.jp

SMTS2024 / DTS2024

## 装 飾 施 工 担 当 者 届 出 書

提出期限  
12/8(金)  
必須提出

2

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

## ■問合せ先をご記入ください

問合せ先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

## (1)装飾施工責任者

会社名		氏名		T E L	
E-mail				携帯電話	

装飾施工責任者は、廃材の撤去・搬出が終わるまで必ず小間への常駐が必須です。

(2)装飾施工担当者 (1)と同様の場合は右の□にチェックを入れてください…(1)と同様 

会社名		氏名		T E L	
E-mail				携帯電話	

(3)廃材処理担当者 (2)と同様の場合は右の□にチェックを入れてください…(2)と同様 

会社名		氏名		T E L	
E-mail				携帯電話	

廃材処理も含めて2月16日22:00までに作業を終えてください。

※地方創生小間・ミニ小間 出展者は本様式の提出は不要です。

提出先 問合せ先	1～8ホール出展者 (株)ムラヤマ 担当：伊藤(勇)・ <small>キンダ</small> 金田	E-mail	smts@murayama.co.jp
	9～11ホール出展者 (株)昭栄美術 担当：藤木・大西	E-mail	smts@shoei-bijutsu.co.jp

SMTS2024 / DTS2024

提出期限  
12/8(金)  
必須提出

3

## 裸火使用・危険物品持ち込み許可申請書

出展者名				小間番号	
住 所	〒				
部署・役職				氏 名	
T E L		E-mail			

## ■問合せ先および裸火使用・危険物持ち込み責任者

社名・団体名					
住 所	〒				
部署・役職				氏 名	
T E L		E-mail			
携帯電話					

## ■次のいずれかの該当項目にチェックし必要事項をご記入の上ご提出ください

- 会場内で裸火の使用・危険物品の持ち込みはしません  
 会場内で裸火の使用・危険物品の持ち込みの許可を申請します…以下にご記入ください

## (1)裸火の使用について

使用機器	メーカー名・型式番号	最大消費熱量(kW)	機器の台数
			台
			台
			台

※ガスを使用する機器を実演に使用する場合は、容量(kW)を必ずご明記ください ※電気フライヤー、電気コンロ等の電気器具は熱量(kW)を必ず記入

## (2)危険物の持ち込みについて ※危険物の分類は出展細則P31参照

危険物の分類※	危険物品名	持ち込み量	容器の種類・本数	持ち込む目的
例) 動植物性油脂類	サラダ油	6ℓ	2ℓペットボトル×3本	実演のため

## (3)防火対策について

10型消火器設置	本	常駐火元責任者	
----------	---	---------	--

## (4)添付書類 (添付書類に不備がある場合は申請が受け付けられませんのでご注意ください)

- 小間内図面 (裸火の実演場所、危険物品の展示・保管場所、消火器の設置場所を明記)  
 裸火使用機器のカタログ  危険物品のカタログまたは成分表  
 提出方法  PDF(3MB以下) にしてアップロード  E-mailで提出先に送信  
いずれかにチェックしてください  宅配・郵送で提出先に送付(カタログは各1部)

提出先 問合せ先	1～8ホール出展者 (株)ムラヤマ 担当: 伊藤(勇)・ <sup>キンダ</sup> 金田	E-mail	smts@murayama.co.jp
	9～11ホール出展者 (株)昭栄美術 担当: 藤木・大西	E-mail	smts@shoei-bijutsu.co.jp

SMTS2024 / DTS2024		提出期限 12/8(金)	4
飲 食 物 取 扱 い 届 出 書		該当者のみ	

出展者名			小間番号	
住 所	〒			
部署・役職			氏 名	
T E L		E-mail		

## ■問合せ先および飲食物取扱い責任者

社名・団体名				
住 所	〒			
部署・役職			氏 名	
T E L		E-mail		
携帯電話				

■幕張メッセにて開催される「SMTS2024」もしくは「DTS2024」において下記の通り飲食物の取扱いを行います。

■下記(2)~(5)については該当する項目にチェックしてください。また申請に必要な設備を明記した小間内図面を1部添付してください。

## (1)提供品目

--	--

## (2)加 工

有り 無し

※「有り」の場合、手洗い、消毒液、シンク(1槽又は2槽)が必要です。

※包丁等での切り分けも加工と見なします。

## (3)加熱調理

有り 無し

## (4)設備内容

手洗い設備消毒液付き 流し・槽

※水道工事は別紙【様式 8】水道・ガス配管工事申込書にてお申込みください。

給湯器 冷蔵庫・冷凍庫 コンロ 電子レンジ その他( )

※未開封提供の場合は「その他」にチェックいただき、手指消毒液をご用意ください。

※フライヤーにて調理実演を行う場合は【様式 3】裸火使用・危険物品持ち込み許可申請書をご提出ください。

## (5)食器具類

①再利用 コップ 皿 箸 スプーン フォーク まな板 包丁

その他( )

②使い捨て品 コップ 皿 箸 スプーン フォーク 爪楊枝・串等

その他( )

## (6)運営方法

(例) パックから出して包丁でカットし、使い捨ての皿に入れて、使い捨てのスプーンで来場者にランダムに提供する。

## (7)添付書類 小間内図面

提出方法

PDF(3MB以下) にしてアップロード

E-mailで提出先に送信

いずれかにチェックしてください

提出先 問合せ先	1~8ホール出展者 (株)ムラヤマ 担当：伊藤(勇)・ <sup>キンダ</sup> 金田	E-mail	smts@murayama.co.jp
	9~11ホール出展者 (株)昭栄美術 担当：藤木・大西	E-mail	smts@shoei-bijutsu.co.jp

SMTS2024 / DTS2024		提出期限 12/8(金)	5
有料ストックルーム申込書		該当者のみ	

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

## ■問合せ先をご記入ください

問合せ先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

■請求先をお選びください  出展者  問合せ先  その他 (下欄をご記入ください) (ご請求書は会期後に郵送いたします)

請求先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

## ■ストックルームをお申込みの場合は下欄をご記入ください

●サイズ：2m×3m×H2.7m(6㎡) / 1ルーム ●仕様：システムパネル、鍵付き(1個)

申 込 数	_____	ル ー ム
料 金	¥120,000(消費税別) × _____	ル ー ム = _____ 円

※有料ストックルームの貸出数には限りがあり、お申込み先着順となりますので、お早めにお申込みください。

※有料ストックルームの鍵は2月13日(火)の13:00以降、運営事務局にてお渡します。  
必ずお名刺をお持ちください。その際、携帯電話番号を伺います。※お渡した鍵は2月16日(金)17:00までに運営事務局へご返却ください。  
なお、鍵の紛失や破損等の場合は、実費を請求させていただきます。

※ご請求書は運営事務局より会期終了後に発行します。

※電源が必要な場合は別途【様式7】に「有料ストックルーム分」と記載の上、お申込みください。

※有料ストックルーム内の物品の管理は各出展者の責任となります。盗難・紛失・事故などについては運営事務局はその責任を一切負いません。

※有料ストックルームの位置につきましては運営事務局にて調整の上、会期の約2週間前に連絡します。

※ストックルーム内も禁煙です。また、調理等もできません。

提出先 問合せ先	1~8ホール出展者 (株)ムラヤマ 担当：伊藤(勇)・ <sup>キンダ</sup> 金田	E-mail	smts@murayama.co.jp
	9~11ホール出展者 (株)昭栄美術 担当：藤木・大西	E-mail	smts@shoei-bijutsu.co.jp



SMTS2024 / DTS2024	提出期限 1/10(水)	6
床 面 工 事 申 請 書	該当者のみ	

出展者名	小間番号
------	------

## ■問合せ先をご記入ください

問合せ先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

■請求先をお選びください  出展者  問合せ先  その他 (下欄をご記入ください) (ご請求書は会期後に郵送いたします)

請求先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

## ■下記の通り床面工事を申請します

(1)作業予定日時： 2月 日 : ~ :

(2)工 事 内 容： アンカーボルト φ mm × 本

※長さ80mm以下のホールインアンカーのみとします。

※アンカーボルト1本につき¥1,500(消費税別)の床面復旧協力費を申し受けます。

※打設可能なアンカーは、ホールインアンカーのみです。グリップアンカー、ケミカルアンカー、コンクリートビス、プラグアンカー等は禁止です。

## (3)小間内図面の提出方法：

 提出方法  PDF(3MB以下) にしてアップロード  E-mailで提出先に送信  
いずれかにチェックしてください

## 【注意事項】

- 本様式には使用本数・打設箇所の明示された小間内図面を必ず添付してください。
- 会期終了後は、出展者の責任においてアンカーボルトは必ずサンダー等で切断し、床を水平に保ってください。
- 会場構造体の構造上、作業できない箇所がありますので予めご了承ください。
- ピットの蓋およびピットから200mm以内にアンカーを打ち込んだ場合は別途補修費がかかりますので、工事の際はご注意ください。
- ご請求書は会期後に運営事務局より発行します。

提出先 問合せ先	1~8ホール出展者 (株)ムラヤマ 担当：伊藤(勇)・ <sup>キンダ</sup> 金田	E-mail	smts@murayama.co.jp
	9~11ホール出展者 (株)昭栄美術 担当：藤木・大西	E-mail	smts@shoei-bijutsu.co.jp

SMTS2024 / DTS2024

## 電気幹線工事・電気器具申込書

提出期限  
1/10(水)  
必須提出

7

出展者名

小間番号

## ■問合せ先をご記入ください

装飾業者名				
住所	〒			
部署・役職			氏名	
TEL		E-mail		

■請求先をお選びください 出展者 問合せ先 その他 (下欄をご記入ください) (ご請求書は会期後に郵送いたします)

請求先社名				
住所	〒			
部署・役職			氏名	
TEL		E-mail		

## ■小間内電気工事業者 (照明・コンセント工事)

会社名			氏名	
TEL				

(1)電気幹線工事・電気器具について 不要 申込む (以下ご記入ください) オプションパッケージを申込み済

オプションパッケージの付属設備は記入する必要はありません。追加の場合のみご記入ください。

## ①電気幹線工事申込【注】蛍光灯・高圧水銀灯等は合計容量を定格容量の1.5倍としてください

100V	容量	数量	kW	数量	kW	数量	kW	数量	kW	合計	箇所

  

200V	容量	単相	容量	単相	容量	単相	容量	単相	合計	三相	容量

## ②電気器具申込

金額には、器具のレンタル料・取付/配線工事が含まれていますが、1次側幹線工事費・電気使用料金は含まれておりません。

※容量の合計によっては分電盤(有料)が必要となる場合があります。

※200Vコンセントは別料金です。飯田電機工業(株)にご連絡ください。

器具名	単価	申込数量	器具名	単価	申込数量
LEDシームレス 21W	¥3,500		LEDスポットライト 15W(電球色)	¥3,500	
LEDアームスポットライト 15W(電球色)	¥4,000		LEDスポットライト 30W(電球色)	¥6,900	
100V コンセント	¥2,700		分電盤2回路	¥4,500	

分電盤回路工事に関しては、24時間回路と分ける場合や合計容量が1.5kWを超える場合に必要となります。

(消費税別)

3.0kW以降は、1.5kWごとに1回路(¥1,500税別)費用が掛かります。

オプションパッケージの付属設備は記入する必要はありません。

追加の場合のみご記入ください。

## (2)添付書類(小間内図面) ※24時間通電希望の場合はその旨を小間内図面または任意書式に明記してください。

提出方法

PDF(3MB以下)にしてアップロードE-mailで提出先に送信

いずれかにチェックしてください

## (3)24時間通電

希望する希望しない提出先  
問合せ先飯田電機工業(株)  
サトル トモノリ  
担当: 中村(聖)・中村(朋敬)

E-mail

supermarket2024@iidae.co.jp

SMTS2024 / DTS2024		提出期限 1/10(水)	8
水道・ガス配管工事申込書		該当者のみ	

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

## ■問合せ先をご記入ください

問合せ先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

■請求先をお選びください  出展者  問合せ先  その他 (下欄をご記入ください) (ご請求書は会期後に郵送いたします)

請求先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

## ■下記ご記入の上ご提出ください。折返し見積書を送付します。

※該当項目にチェックし必要事項をご記入ください。

※工事内容については小間内図面に具体的に記入いただくか、任意書式で配管詳細図面をご提出ください。

※使用量については概算で結構です(但し、流し・手洗いについては必要ありません)。

※現場での追加工事は原則としてお受けできませんのでご注意ください。

## (1)水道配管工事

施工範囲	<input type="checkbox"/> 小間袖まで <input type="checkbox"/> 展示機械への接続まで	使用量	_____ m <sup>3</sup> /日
給水管サイズ(φ)	<input type="checkbox"/> 13mm <input type="checkbox"/> 20mm <input type="checkbox"/> 25mm	配水管サイズ(φ)	<input type="checkbox"/> 40mm <input type="checkbox"/> 50mm
蛇口	<input type="checkbox"/> 使用する→ ( )ヶ <input type="checkbox"/> 使用しない	バルブ	<input type="checkbox"/> 使用する→ ( )ヶ <input type="checkbox"/> 使用しない
賃貸	<input type="checkbox"/> 2 槽シンク(W900×D450)→ ( )台 <input type="checkbox"/> 2 槽シンク(W1,000×D600)→ ( )台 <input type="checkbox"/> 2 槽シンク(W1,200×D600)→ ( )台 <input type="checkbox"/> 1 槽シンク(W450×D450)→ ( )台 <input type="checkbox"/> 1 槽シンク(W600×D520)→ ( )台 <input type="checkbox"/> 1 槽シンク(W600×D600)→ ( )台 <input type="checkbox"/> 手洗い器(W380×D380)→ ( )台 <input type="checkbox"/> 自社持ち込み		
給排水の機械接続依頼	<input type="checkbox"/> ある→接続する機械の詳細図面をご提出ください <input type="checkbox"/> なし		

## (2)ガス配管工事……お申込みの際にガス器具カタログを1部添付してください

使用量(合計)	( )kW/h または( )kg/h		
ガス管のサイズ	<input type="checkbox"/> 15A <input type="checkbox"/> 20A <input type="checkbox"/> 25A <input type="checkbox"/> 30A	最大消費熱量	( )kW
使用コックの種類	<input type="checkbox"/> ガスコック <input type="checkbox"/> 中間コック		
使用ガスの圧力	<input type="checkbox"/> 低圧 ※低圧のみです		
ガスの機械接続依頼	<input type="checkbox"/> ある→接続する機械の詳細なカタログをご提出ください <input type="checkbox"/> なし		

## (3)添付書類(小間内図面に配管詳細・給排水の接続機械詳細を具体的に記入、ガス器具カタログ)

提出方法  PDF(3MB以下)にしてアップロード  E-mailで提出先に送信  
いずれかにチェックしてください

備 考	
-----	--

提出先  
問合せ先(株)ヤマザキ工業  
トビイ ジンボウ  
担当：石塚(大)・飛井・神保

E-mail

smts@yamazakikogyo.com

SMTS2024 / DTS2024	<b>提出期限</b> <b>1/10(水)</b>	<b>9</b>
<b>オプションパッケージ申込書</b>	該当者のみ	

出展者名	小間番号
------	------

■問合せ先をご記入ください

問合せ先社名			
住所	〒		
部署・役職		氏名	
TEL	E-mail		

■請求先をお選びください  出展者  問合せ先  その他 (下欄をご記入ください) (ご請求書は会期後に郵送いたします)

請求先社名			
住所	〒		
部署・役職		氏名	
TEL	E-mail		

試食パッケージ〈1小間の設置例〉

1小間あたりの付属設備

- ・社名板(キャッチコピー仕様)  
※キャッチコピー最大20文字
- ・ひな壇付白布巻テーブル (W1,800×H450) ..... 1枚
- ・試食テーブル (W1,800×D600×H730) ..... 1台
- ・試食テーブル (W450×D450×H600) ..... 1台
- ・貴名受 ..... 1個
- ・卓上カタログスタンド ..... 1個
- ・LEDスポットライト15W ..... 3灯
- ・コンセント100V1500W ..... 1個
- ・1次側幹線電気工事 ..... 2kW
- ・電気使用料 ..... 2kW
- ・分電盤工事 ..... 1式

※試飲・試食を行う場合の給排水設備は別途有料申込が必要です。[様式8]でお申込みください。

〈価格(消費税別)〉  
1小間あたり ¥90,000

商談パッケージ〈1小間の設置例〉

1小間あたりの付属設備

- ・社名板(キャッチコピー仕様)  
※キャッチコピー最大20文字
- ・ユニットカウンター (W900×D450×H800) ..... 1台
- ・カウンターチェア ..... 1脚
- ・貴名受 ..... 1個
- ・卓上カタログスタンド ..... 1個
- ・商談テーブル (W800×D450) ..... 1台
- ・商談パイプいす ..... 4脚
- ・LEDスポットライト15W ..... 2灯
- ・コンセント100V1500W ..... 1個
- ・1次側幹線電気工事 ..... 2kW
- ・電気使用料 ..... 2kW
- ・分電盤工事 ..... 1式

〈価格(消費税別)〉  
1小間あたり ¥78,000

(1) 該当項目をご記入の上ご提示ください

試食パッケージ	¥90,000(消費税別) × _____ (申込パッケージ数) = _____ 円
商談パッケージ	¥78,000(消費税別) × _____ (申込パッケージ数) = _____ 円

(2) 社名板キャッチコピー

オプションパッケージには、社名板にキャッチコピーが追加されます。20文字以内でご記入ください。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- ▼設備の追加(有料)がある場合は各様式で提出先にお申込みください。
- ▼付属設備の個別のサイズ変更や、個数変更等は出来かねますので、ご了承ください。
- ▼不要な設備があってもパッケージ料金からの返金はいたしません。
- ▼設置場所については小間内図面にご記入ください。

備考	
----	--

<b>提出先 問合せ先</b>	1~8ホール出展者 (株)ムラヤマ 担当: 伊藤(勇)・ <sup>キンダ</sup> 金田	E-mail	smts@murayama.co.jp
	9~11ホール出展者 (株)昭栄美術 担当: 藤木・大西	E-mail	smts@shoei-bijutsu.co.jp

SMTS2024 / DTS2024		提出期限 1/10(水)	10
インターネット・電話回線・PCレンタル申込書		該当者のみ	

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

■問合せ先をご記入ください

問合せ先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

■請求先をお選びください 出展者 問合せ先 その他 (下欄をご記入ください)

請求先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

■通信回線

専有回線インターネットサービス		単価(消費税別)	本数
MICE-NET Provider(ファミリータイプ) 300Mbps(動的IPアドレス)		¥160,000	
専有光回線(ファミリー)1G(動的IP)+無線アクセスポイント1台設置		¥130,000	
専有光回線(ファミリータイプ) 1Gbps (グローバル5IPアドレス)		¥115,000	
専有光回線(ファミリータイプ) 1Gbps (グローバル11IPアドレス)		¥96,000	
専有光回線(ファミリータイプ) 1Gbps (動的IPアドレス)		¥80,000	
臨時電話回線		単価(消費税別)	本数
臨時電話回線(アナログ) ( 電話機 要・不要 )		¥25,000	

※電話機に保留、転送、FAX機能はありません。破損及び紛失の場合は、費用を別途請求します。

●小間内図面に回線設置位置と隣接出展者名(小間方向確認のため)をご記入の上申込書とともに提出ください。

■パッケージレンタル (ご要望の多いソフトウェアのインストール、セキュリティ対策をバックにしました)

No.	プレゼンテーションパック	金額(税別)	OS	内容	数量
1	dynabook BJ65 A6BJFSF8PD11	¥17,300	Windows10-Pro 64bit	プレゼンテーションツール「PowerPoint」を含む、MS Office2019スタンダードをインストールしたものを提供します。2016、2021をご希望の場合は別途お問い合わせください。	
2	DELL OptiPlex 3070SFF (モニター別)	¥17,300	Windows10-Pro 64bit		
No.	セキュリティパック	金額(税別)	OS	内容	数量
3	dynabook BJ65 A6BJFSF8PD11	¥16,000	Windows10-Pro 64bit	ウイルス対策ソフトのインストール、Windowsアップデートを行い、ウイルス対策等セキュリティを強化したものを提供します。	
4	DELL OptiPlex 3070SFF (モニター別)	¥16,000	Windows10-Pro 64bit		
No.	オールインワンパック	金額(税別)	OS	内容	数量
5	dynabook BJ65 A6BJFSF8PD11	¥21,800	Windows10-Pro 64bit	MS Office2019スタンダード、ウイルス対策ソフトのインストール、Windowsアップデートを行います。2016、2021をご希望の場合は別途お問い合わせください。	
6	DELL OptiPlex 3070SFF (モニター別)	¥21,800	Windows10-Pro 64bit		

※セキュリティワイヤーを掛ける・会期終了後はPCを鍵のかかる場所に保管する、等の対策をとることをお勧め致します。

■液晶モニタ

No.	品 名	金額(税別)	備 考	数量
7	24"ワイド液晶ディスプレイ iiyama ProLite E2483HS-B1 他	¥9,800	FHD 24"(1920×1080)、VGA・HDMI 他	

■iPad/iPhone

No.	品 名	金額(税別)	備 考	数量
8	Apple 12.9インチiPad Pro MTEL2J/A Wifi 64GB Space Gray	¥12,500	Wifi専用モデル【IEEE802.11a/b/g/n/ac準拠】	
9	Apple iPad 2021年秋モデル MK2L3J/A Wifi 64GB Silver	¥8,000	Wifi専用モデル【IEEE802.11a/b/g/n/ac準拠】	
10	Apple iPhone12 64GB ホワイト SIMフリー版 ※2	¥14,700	Wifi& SIMフリーモデル【IEEE802.11a/b/g/n/ac準拠】	

※2 SIMカードは付属しておりません。別途お問い合わせください。

※ Windows11機のご用意もございません。別途ご相談ください。

- 上記レンタル料金は、会期中の特別料金(運送費込・消費税別)です。開梱・設置・梱包作業は含まれておりません。
- キッセイコムテック(株)と初めてお取引のお客様には、会社概要やその他、当社と信基準により必要書類をE-mailにて送付いただきます。あらかじめご了承ください。
- 申込書受領後、キッセイコムテック(株)より請求書を発行しますので、1月26日(金)までにお振込みをお願いします。
- 上記以外にも、各社PC本体・周辺機器・ネットワーク機器など、多数取りそろえておりますので、別途ご相談ください。

提出先 問合せ先	キッセイコムテック(株)レンタル事業部 ナニキ 担当：南木・岩瀬	E-mail	smts@network.kcrent.jp
-------------	--	--------	------------------------

SMTS2024 / DTS2024		提出期限 1/10(水)	11
小間内清掃・廃棄物処理申込書		該当者のみ	

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

## ■問合せ先をご記入ください

問合せ先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

■請求先をお選びください  出展者  問合せ先  その他 (下欄をご記入ください)

請求先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

## ■お申込みについて

- それぞれの注意事項をよくご確認ください
- 小間内清掃とゴミ処理は別料金になりますので、どちらかのみのお申込みも可能です

## ■小間内清掃 (どちらかに✓をつけてください)

- ※1 清掃は搬入最終日(2/13夜)と開催1日目・2日目(2/14、15閉館後)に行います
- ※2 小間内清掃は床面の掃除機掛けまたは拭き掃除のみで、出展物・展示物の清掃は含みません

申込みます  申込みません

期 間	1小間当たりの清掃単価	小 間 数	合計金額
2月13日～2月15日(3日間)	¥3,900(消費税別)	小間	円

## ■ゴミ処理 (どちらかに✓をつけてください)

- ※1 開催3日間合計の推定量を申請してください
- ※2 実際の排出量が推定量と著しく異なる場合はご連絡いたします
- ※3 有料ゴミ処理は展示・試食・実演などによるものが対象で、昼食の弁当ガラ等は無料で回収いたします
- ※4 段ボールは無料で処理しますが、申請は必要です
- ※5 昼食の弁当ガラ等の場合は申請の必要はありません
- ※6 有料対象・無料対象のいずれも、ゴミは閉館後にブース前の通路にお出しください
- ※7 会場内休憩所のゴミ箱やトラックヤードの集積所に放置することは禁止です
- ※8 施工・撤去の際に出る廃材処理については別途ご相談ください
- ※9 排出用のビニール袋(90ℓ)は各自でご用意ください

申込みます  申込みません

ゴミの種類	処理単価	排出量	合計金額
試食・試飲・展示によるもの	500円(消費税別)	袋(90ℓ袋基準)	円
ビン・缶・ペットボトル	500円(消費税別)	袋(90ℓ袋基準)	円
廃油	5,000円(消費税別)	缶(一斗缶基準)	円
段ボール	無料	枚	リサイクル資源の為無料で処理します

ご質問やご要望がございましたら下欄にご記入ください

--

## ■お支払方法

銀行振込 開催終了後に請求書を送付します

提出先 問合せ先	1～3、9～11ホール出展者 千葉県ビルメンテナンス(協組) 担当：佐藤	E-mail	cb-event@cbm.or.jp
	4～8ホール出展者 (株)イン・サポート 担当：後藤	E-mail	goto@yellow.interq.or.jp

SMTS2024 / DTS2024		提出期限 1/10(水)	12
マネキン・コンパニオン・ナレーター申込書		該当者のみ	

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

## ■問合せ先をご記入ください

問合せ先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

■請求先をお選びください  出展者  問合せ先  その他 (下欄をご記入ください) (ご請求書は会期後に郵送いたします)

請求先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

## ■下記の書式に従い該当項目をご記入の上で提出ください

職種	価格 (消費税別)	人数		
		2月14日(水)	2月15日(木)	2月16日(金)
マネキン 簡単な調理 試飲・試食、商品説明、アンケート回収など 【プロフィール選考 なし】	¥17,000/日	名	名	名
コンパニオン 試飲・試食、商品説明、アンケート回収など 【プロフィール選考 あり】	¥18,000/日	名	名	名
ナレーター ステージ上でマイクを使用しての商品説明など	¥36,000~/日	名	名	名
業務内容				
備考				

※食費込み・交通費別途(1,382円(税別)~/日)

※集合時間(就業開始30分前)を除き、就業時間が延長した場合は、別途延長料金を申し受けます

※キャンセル料金:7営業日前~4営業日前迄 契約料の70%  
3営業日前~当営業日迄 契約料の100%

## 【就業規定】

※就業時間は展示会開催時間と同様です

※休憩は昼休憩含め合計1時間40分をお願いします

申込書確認後に見積書をお送りします

(3営業日以内に連絡が無い場合、申込書の受信がされていない場合がございますので、お手数ですが担当者までご連絡ください)

提出先  
問合せ先

(株)キャリープランニング  
担当:小野寺

E-mail

cp@carryplanning.com

SMTS2024 / DTS2024		提出期限 1/10(水)	13
宿 泊 申 込 書		該当者のみ	

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

## ■問合せ先をご記入ください

問合せ先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

■請求先をお選びください  出展者  問合せ先  その他 (下欄をご記入ください) (ご請求書は会期前に郵送いたします)

請求先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

## ■下記の書式に従い該当する項目にご記入の上お申込みください

出展者専用ページの「各種資料をダウンロードする」より「【宿泊】ご旅行条件書」をダウンロードし内容をご確認の上、お申込みください

希望ホテル 部屋タイプ	フリガナ 氏 名	性別	宿 泊 日				禁煙・喫煙 の希望(※)	朝食の 希望
			2/13(火)	2/14(水)	2/15(木)	2/16(金)		
例) アパホテル&リゾート シングル・ツイン	モテギ ヨウタ 例) 茂木 陽太	男	○	○			禁煙 喫煙	あり なし
	ヤマダ タロウ 例) 山田 太郎	男						
	モテギ ヨウタ 例) 茂木 陽太	男			○		禁煙 喫煙	あり なし
ホテル名: シングル・ツイン							禁煙 喫煙	あり なし
ホテル名: シングル・ツイン							禁煙 喫煙	あり なし
ホテル名: シングル・ツイン							禁煙 喫煙	あり なし
ホテル名: シングル・ツイン							禁煙 喫煙	あり なし

(※)禁煙・喫煙は客室の都合でご要望に沿えない場合がございますのでご了承ください

## ■お支払方法 (いずれかにチェックをお願いします)

 銀行振込 ((株)JTBより請求書到着後、期日までにお振込をお願いします) クレジットカード払い

((株)JTBより請求書到着後、期日までにお電話にてクレジットカード情報をご連絡ください)

## ■領収書について (いずれかにチェックをお願いします)

 希望する (宛名:

、但し書:

)

 希望しない

提出先 問合せ先	(株)JTB ビジネスソリューション事業本部 第一事業部 担当: 渡辺・高橋・金子	E-mail	nsaj@jtb.com
-------------	--	--------	--------------



SMTS2024 / DTS2024		提出期限 1/10(水)	14
システムオプション申込書		該当者のみ	

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

## ■問合せ先をご記入ください

問合せ先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

■請求先をお選びください 出展者 問合せ先 その他 (下欄をご記入ください) (ご請求書は会期後に郵送いたします)

請求先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

## ■出展細則の「システムオプションカタログ」をご参照ください。

コードNo	品 名	単 価	数 量	金 額
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
合計金額			(消費税別)	

※サイズ等の選択肢のある品目については、品名の欄に必ずA・B等の記号を明記してください。

## ■システムオプションの配置場所をご指示ください。

いずれかにチェックしてください。 PDF(3MB以下)にしてアップロード 下記の備考欄に記入

備 考	
-----	--

提出先 問合せ先	1~8ホール出展者 (株)ムラヤマ 担当：伊藤(勇)・ <sup>キンダ</sup> 金田	E-mail	smts@murayama.co.jp
	9~11ホール出展者 (株)昭栄美術 担当：藤木・大西	E-mail	smts@shoei-bijutsu.co.jp

SMTS2024 / DTS2024		提出期限 1/10(水)	15
備品・AV機器申込書		該当者のみ	

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

## ■問合せ先をご記入ください

問合せ先社名			
住所	〒		
部署・役職		氏名	
TEL		E-mail	

■請求先をお選びください  出展者  問合せ先  その他 (下欄をご記入ください) (ご請求書は会期後に郵送いたします)

請求先社名			
住所	〒		
部署・役職		氏名	
TEL		E-mail	

## ■出展細則の「備品・AV機器カタログ」をご参照ください。

コードNo	品名	単価	数量	金額
2-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
合計金額				¥

※サイズ等の選択肢のある品目については、品名の欄に必ず大・中・小、A・B・C等の記号を明記してください。

※オプションパッケージをお申込みの場合、付属する設備は以下に記入する必要はありません。追加分のみご記入ください。

※その他レンタル備品もございますのでこちらをご覧ください <http://www.hiratsuka-lease.co.jp/>

備考	
----	--

提出先  
問合せ先(株)ヒラツカ・リース  
コウゴ  
担当：向後・川畑

E-mail

info@hiratsuka-lease.co.jp

SMTS2024 / DTS2024		提出期限 1/10(水)	16
冷蔵・冷凍機器申込書		該当者のみ	

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

## ■問合せ先をご記入ください

問合せ先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

■請求先をお選びください 出展者 問合せ先 その他 (下欄をご記入ください) (ご請求書は会期後に郵送いたします)

請求先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

## ■出展細則の「冷蔵・冷凍機器カタログ」をご参照ください。

コードNo	品 名	単 価	数 量	金 額
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
合計金額				¥
				(消費税別)

※サイズ等の選択肢のある品目については、品名の欄に必ず大・中・小、A・B・C等の記号を明記してください。

※その他レンタル備品もございますのでこちらをご覧ください <http://www.rentalcase.jp>

備 考	
-----	--

提出先 問合せ先	(株)葛飾冷機センター 担当：遠藤	E-mail	endo@rentalcase.jp
-------------	----------------------	--------	--------------------

SMTS2024 / DTS2024		提出期限 2/2(金)	17
弁当・保冷用アイス・消耗品申込書		該当者のみ	

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

## ■問合せ先をご記入ください

問合せ先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

■請求先をお選びください  出展者  問合せ先  その他 (下欄をご記入ください)

請求先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

## ■下記の表にてお申込みください (価格は全て消費税別)

No.	価 格	2月13日	2月14日	2月15日	2月16日	No.	品 名	価 格	2月13日	2月14日	2月15日	2月16日
1	¥900	和風弁当 個	生姜焼&唐あげ弁当 個	ハンバーグ&キノコ炒め 個	中華弁当 個	4	ドライアイス(4kg)	¥2,500	個	個	個	個
2	¥1,050	唐揚げタルタル弁当 個	和風幕の内弁当 個	ハンバーグ&海老フライ弁当 個	アジフライ&カツ弁当 個	5	フラッペアイス(4kg)	¥1,200	個	個	個	個
3	¥1,200	炒飯弁当 個	特選和風弁当 個	肉御膳弁当 個	深川御膳弁当 個	6	ロックアイス(3kg)	¥1,200	個	個	個	個
						7	貫目氷(3.75kg)	¥800	個	個	個	個

お申込み頂いた方には紙パックお茶をサービスいたします。使い捨て容器です。  
10:30~13:00の間に所定の場所にてお渡しいたします。  
具体的な位置は会期直前にお知らせいたします。

当日8:30~9:50の間に、各小間へ配達致します。  
保存容器はございません。各自でご用意下さい。

No.	品 名	価 格	数 量	No.	品 名	価 格	数 量
8	プラスチックカップ 2オンス(60ml Φ52x50 100個)	¥600	袋	16	紙ナプキン6ツ折り(100枚)	¥150	袋
9	紙コップ 3オンス(95ml Φ56x54 100個)	¥550	袋	17	爪楊枝 (550本)	¥200	袋
10	割りばし(100膳)	¥400	袋	18	ペーパータオル(2巻)	¥800	袋
11	袋入り デザートスプーン(10cm 100本)	¥350	袋	19	ごみ袋 (90ℓ 10枚)	¥450	袋
12	袋入り デザートフォーク(10cm 100本)	¥350	袋	20	業務用ラップ(30cmx100m)	¥350	本
13	紙皿 (9cm 100枚)	¥550	袋	21	除菌用スプレー 食添アルコール(1000ml)	¥1,100	個
14	紙皿 (15cm 100枚)	¥600	袋	22	手指消毒用 ロングノズル(800ml)	¥1,200	個
15	薬味皿 (76mmx56mmx13mm 200枚)	¥550	袋				

2月13日(火)に期間中のご注文分全て、各小間へ配達いたします。

- お申し込み後、3日以内に確認のFAX、メールをいたします。こちらでお申込み完了となります。  
返信が無い場合はお手数お掛けしますが、ご連絡頂きます様お願い致します。
- 締切後の追加申込につきましては可能な限り対応いたします。
- 会場でのお問い合わせは、080-2207-8276へご連絡下さい。
- 会期当日の販売も行いますが、数量に限りがありますので、ご了承下さい。

## ■お支払方法 (どちらかに✓をつけてください)

- 銀行振込 開催終了後に請求書を送付します
- 現場集金 開催最終日(2/16(金))に領収書を持って小間にお伺いします

提出先  
問合せ先ニラックス(株)  
担当: 小谷・堀

E-mail

199604nx@skylark.co.jp

## 小間内図面 手書き用フォーム

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

## ■問合先

問合先社名			
住 所	〒		
部署・役職		氏 名	
T E L		E-mail	

- 各提出書類で添付が必要な場合にご利用ください。
- 任意書式図面で提出される場合は、必ず図面内に出展者名、小間番号、問合先をご記入ください。

## 書き方見本(1小間出展例)



