

大阪マラソンEXPO 2019	提出期限 2019年10月18日（金）
出展社提出書類-1	入館証／搬入出車両申請書

【全出展社様提出】 提出日： 月 日 （ ）

出展社名			
会社名 （部署）		担当者名	
担当者TEL		担当者E-mail	

【出展社AD申請】

- ☐ 追加が必要です
※該当の小間数にチェックをいれてください

基本枚数	追加必要枚数	合計枚数
☐ 1～3小間： 5 枚	枚	枚
☐ 4～10小間： 10 枚		
☐ 11小間以上： 20 枚		

- ☐ 基本枚数以外の追加は必要ありません

【搬入出スタッフリボン申請】

『搬入出スタッフリボン』必要数 （出展社ADを申請している方は搬入出スタッフリボンは不要です）	枚
--	---

【搬入出車両申請】 ※搬入・搬出それぞれお書きください。同じ車両が設営・撤去の場合の車両証は1枚で結構です

- ☐ 宅配便等を利用して搬入出を行う（車両証は必要ありません）

- ☐ 搬入出は車両で行う ※右の緊急連絡担当者をご記入ください

『搬入出車両証』必要数	枚
-------------	---

搬入出 緊急連絡担当者	
会社名	
担当者	
担当者携帯	

作業日	作業時間	車両サイズ	目的	担当会社名	運転手氏名
例) 11/28	11:00～12:00	ハイエース	美術装飾品搬入	運送会社（EXPO運輸）	大阪 太郎

【出展社AD・搬入出スタッフリボン、搬入出車両証送付先】

会社名		担当部署	
担当者名		担当者TEL	
住所	〒 — —		

ファックス 又は メール にて提出してください

提出先：大阪マラソンEXPO出展事務局

〒531-0072 大阪府大阪市北区豊崎2-7-9豊崎いずみビル1F (株)ウエスト内
TEL: 06-6371-9179（平日10:00～18:00）／FAX: 06-6371-9161
e-mail: om-expo@west-net.co.jp

施工・裝飾情報申請書

【全出展社様提出】

提出日： 月 日 (月)

出展社名			
会社名 (部署)		担当者名	
担当者TEL		担当者E-mail	

【基礎ブース】 付帯設備の必要・不要にチェックを入れてください

LED型蛍光灯（1小間につき2灯）	☐ 必要	☐ 不要
100Vコンセント（1小間につき1ヶ所2口）	☐ 必要	☐ 不要
社名板（黒文字／角ゴシック、1社につき1枚）	☐ 必要	☐ 不要

【展示装飾内容確認】 施工装飾の内容をお書きください（出展マニュアルをご確認の上、規定の範囲内での造作をしてください）

造作物・展示物の最大高さ	最大 m		小間内イベント運営	☐ 有り	☐ 無し
小間内控室・ストック等の設置	☐ 有り	☐ 無し	天井造作の有無	☐ 有り	☐ 無し
4m以上の連続する壁面 (隣接小間との境界線以外)	☐ 有り	☐ 無し	水道／ガス工事	☐ 有り	☐ 無し
			アンカーボルト打設	☐ 有り	☐ 無し

【小間内レイアウト】

小間内の装飾レイアウトを
お書きください

※隣接小間番号もご記入ください

※図面を別途作成している場合は、
図面データ（立面図/平面図）を
出展事務局までお送りください
（提出必須）

※コンセンツの設置位置にご指定がある場合は、レイアウトにご記入ください

A blank sheet of graph paper featuring a uniform grid of small squares. The grid consists of 20 columns and 15 rows. A thick black border runs along the top edge of the page, while the rest of the grid is defined by thin black lines.

【装飾施工業者名】 ※小間内の装飾施工を装飾会社に依頼した場合は以下にご記入ください

装飾会社名		担当部署	
担当者名		会社TEL	
担当者携帯		担当者E-mail	

ファックス 又は メール にて提出してください

提出先：大阪マラソンEXPO出展事務局

〒531-0072 大阪府大阪市北区豊崎2-7-9豊崎いずみビル1F (株)ウエスト内
TEL: 06-6371-9179 (平日10:00~18:00) / FAX: 06-6371-9161
e-mail: om-expo@west-net.co.jp

大阪マラソンEXPO 2019	提出期限 2019年10月18日（金）
出展社提出書類-3-①	電気工事申請書①

【全出展社様提出】 提出日： 月 日 （ ）

出展社名			
会社名 （部署）		担当者名	
担当者TEL		担当者E-mail	

【基礎設備以上の電気容量／器具の申し込み有無について】 ※該当する項目にチェックを入れてください

基本供給電気容量	出展小間数	小間 × 1kw =	0 kw
----------	-------	------------	------

☐ 追加の電気供給は申し込まない（上記基本供給電気容量に留まる）

☐ 追加で申し込む →引き続き下記ご記入ください

☐ ストックスペースへの電気工事を申し込む →引き続き下記ご記入ください

※「提出書類7」にて別途ストックスペースをお申し込みください

【電気幹線工事】 ※基本供給電気容量を超える場合、追加容量を下記にご記入ください

※また、基礎供給電気容量も含め「ブレーカー渡し」を希望される場合、該当箇所をチェックしてください

区分	番号	仕様	単価（税別）	数量	合計金額（税別）
電気供給 ※電気使用料含む	A-01	電気幹線工事 100V	9,500円 (1kw単価切り上げ)	kw	0 円
		電気幹線工事 単相200V		kw	0 円
		電気幹線工事 三相200V		kw	0 円
※幹線工事は100V・200V各々に対して必要となります。				合計	0 円

☐ ブレーカー渡しを希望します ※別途「電気工事申請書②」にて希望電源位置をご記入ください

☐ 24時間送電を希望します ※24時間送電が必要な容量を下記にご記入ください

区分	仕様	単価（税別）	数量	合計金額（税別）
24時間送電	100V	1,500円 (1kw単価切り上げ)	kw	0 円
	単相200V		kw	0 円
	三相200V		kw	0 円
			合計	0 円

【請求先】 ※該当する請求先にチェックを入れ、必要事項をお書きください。ご利用料金は、出展事務局よりご請求させていただきます

☐ 出展社（出展申し込み社）（請求先の記入は不要です）

☐ 出展社以外（以下に請求先をご記入ください）

会社名		担当部署	
担当者名		担当者TEL	
住所	〒 —		

ファックス 又は メール にて提出してください

提出先：飯田電機工業株式会社

〒550-0011 大阪市西区阿波座1丁目9-9阿波座パークビル
TEL: 06-6543-2880（平日9:00～17:00）／FAX: 06-6543-2884
e-mail: om-expo@iidae.co.jp

【全出展社様提出】

提出日： 月 日 (月)

出展社名			
会社名 (部署)		担当者名	
担当者TEL		担当者E-mail	

【基礎設備以上の電気容量／器具の申し込み有無について】 ※該当する項目にチェックを入れてください

- ☐ 追加の電気器具は申し込まない →配置図に希望一次電源希望位置をご記入ください
- ☐ 追加の電気器具を申し込む →引き続き下記ご記入ください

【電気器具レンタル】

※単価には配線工事を含みます

区分	番号	仕様	単価（税別）	数量	合計金額（税別）
照明器具	A-02	LED型蛍光灯（20W）	3,000円	灯	0 円
	A-03	LEDスポットライト（10W）	3,000円	灯	0 円
	A-04	LEDアームスポットライト（10W）	3,500円	灯	0 円
	A-05	LEDスポットライト（60W）	15,000円	灯	0 円
	A-06	LEDスポットライト（100W）	18,000円	灯	0 円
	A-07	ハロゲンスポットライト（100W）	4,000円	灯	0 円
	A-08	ハロゲンアームスポットライト（100W）	4,500円	灯	0 円
	A-09	ハロゲンスポットライト（300W）	5,500円	灯	0 円
	A-10	ハロゲンアームスポットライト（300W）	6,000円	灯	0 円
	配線器具	A-11	コンセント（2口）100V1.5kw以下	3,000円	個
A-12		コンセント 単相200V2.0kw以下	5,000円	個	0 円
A-13		コンセント 三相200V4.0kw以下	6,500円	個	0 円
				合計	0 円

※100Vの合計容量が1.5kwを超える場合や200V使用台数に応じて別途分電盤工事費が必要になります

【配置図】 ※上記「電気器具レンタル」の記号を凡例として、ブース内配置図をご記入ください（持込器具除く）

※必ず設置位置とあわせて隣接小間番号もご記入ください

[illegible]

ファックス 又は メール にて提出してください

提出先：飯田電機工業株式会社

〒550-0011 大阪市西区阿波座1丁目9-9阿波座パークビル
TEL: 06-6543-2880 (平日9:00~17:00) / FAX: 06-6543-2884
e-mail: om-expo@iidae.co.jp

大阪マラソンEXPO 2019	提出期限 2019年10月18日（金）
出展社提出書類-4	床面工事申し込み書

【該当出展社様提出】 提出日： 月 日 （ ）

出展社名			
会社名 （部署）		担当者名	
担当者TEL		担当者E-mail	

【床面工事申し込み】

アンカーボルト打設工事	口径	mm	/	使用本数	本
	口径	mm	/	使用本数	本
合計本数					本

※アンカーボルト打設箇所を示した平面図を添付してください
 ※撤去時には、アンカーボルトを抜き取り撤去してください（切断やハンマーによる打ち込みやガス溶接は禁止）
 ※撤去後のアスファルトの充填補修は出展事務局で行います
 ※アンカーボルトの打設1本につき、1,500円（税別）の床補修費をご負担いただきます

【請求先】 ※該当する請求先にチェックを入れ、必要事項をお書きください。ご利用料金は、出展事務局よりご請求させていただきます

- ☐ 出展社（出展申し込み社）（請求先の記入は不要です）
☐ 出展社以外（以下に請求先をご記入ください）

会社名		担当部署	
担当者名		担当者TEL	
住所	〒 —		

ファックス 又は メール にて提出してください

提出先：ジーク株式会社

〒601-8317 京都市南区吉祥院新田貳ノ段町33
 TEL:075-681-0512（平日9:00～17:00）／FAX: 075-681-0517
 e-mail: om-expo@osk.zycc.co.jp

アナログ通信回線接続申請書

【該当出展社様提出】

提出日： 月 日 (月)

出展社名			
会社名 (部署)		担当者名	
担当者TEL		担当者E-mail	

【回線取り付け申し込み】

※使用期間 11月28日(木) 14:00～11月30日 (土) 20:00※会期終了後撤去

種類	回線種別	単価 (税別)	申し込み数
アナログ 通信回線	アナログ電話回線 (電話機つき¥5,000 (税別) までの通話料込み)	20,000 円	

【当日現場でのご連絡先】

担当者名		担当者TEL	
------	--	--------	--

【設置希望位置】 (●印してください) ※必ず設置位置とあわせて隣接小間番号もご記入ください

A full-page sheet of white graph paper with a light gray grid. The grid consists of small squares, approximately 10 units wide by 10 units high. A thick black border runs along the top and left edges of the page.

- ☐ 別紙
- ☐ 現在未定の為、 月 日までに送付

【請求先】 ※該当する請求先にチェックを入れ、必要事項をお書きください。ご利用料金は、出展事務局よりご請求させていただきます

- ☐ 出展社（出展申し込み社）（請求先の記入は不要です）
☐ 出展社以外（以下に請求先をご記入ください）

会社名		担当部署	
担当者名		担当者TEL	
住所	〒 ー		

ファックス 又は メール にて提出してください

提出先：キッセイコムテック株式会社

〒541-0052 大阪市中央区安土町3-2-2 中外ビル5F
TEL: 06-4705-6638 (平日9:00~17:00) / FAX: 06-4705-6636
e-mail: om-expo@network.kcrent.jp

ストックスペース申し込み書

【該当出展社様提出】

提出日： 月 日 (月)

出展社名			
会社名 (部署)		担当者名	
担当者TEL		担当者E-mail	

【ストックスペース】 ※使用期間:11月28日(木)~30日(土) ※会期終了後撤去

品目		数量	単価 (税別)	合計金額 (税別)
ストックススペース 1小間あたり 2m×3m (6㎡)	1小間目	小間	35,000 円	0 円
	2小間目から	小間	32,000 円	0 円
ストックススペース オプション	鍵付きドア (内開き)	枚	15,000 円	0 円
	カーテン (幅約1m) ※1m単	m	7,000 円	0 円
	☐ 出入口は開口のままにします (扉やカーテンをつけない場合チェックを入れてください)			
	追加仕切り壁	枚	3,000 円	0 円
オプションレンタル 備品	長テーブル デコラa W1,800×D450×H700	台	2,800 円	0 円
	パイプ椅子	脚	480 円	0 円
	スチールラック W900×D450×H1,800	台	5,200 円	0 円
	シングルハンガー W900×H1,150~1,800	台	2,300 円	0 円
	ハンガー	本	130 円	0 円
			円	円
			円	円
			円	円
			円	円
※ストックススペースへの電気工事のお申し込みについては、 飯田電機工業(株) (TEL:06-6543-2880)にお問合せください			総合計	0 円

【ストックスペースレイアウト】 ※紙面が小さい場合は別紙図面等にてご指示ください

[illegible]

【請求先】 ※該当する請求先にチェックを入れ、必要事項をお書きください。ご利用料金は、出展事務局よりご請求させていただきます。

- ☐ 出展社（出展申し込み社）（請求先の記入は不要です）
☐ 出展社以外（以下に請求先をご記入ください）

会社名		担当部署	
担当者名		担当者TEL	
住所	〒 ー		

ファックス 又は メール にて提出してください

提出先： **ジーク株式会社**

〒601-8317 京都市南区吉祥院新田貳ノ段町33
TEL:075-681-0512(平日9:00~17:00) / FAX: 075-681-0517
e-mail: om-expo@osk.zycc.co.jp

オプションレンタル備品申し込み書

【該当出展社様提出】

提出日： 月 日 (月)

出展社名			
会社名 (部署)		担当者名	
担当者TEL		担当者E-mail	

【オプションレンタル備品申し込み】

※使用期間:11月28日(木)~30日(土) ※会期終了後撤去

品番	品名	単価 (税別)	数量	合計金額 (税別)	備考
例) S-02	受付カウンター	10,000 円	1 台	10,000 円	
—		円		0 円	
—		円		0 円	
—		円		0 円	
—		円		0 円	
—		円		0 円	
—		円		0 円	
—		円		0 円	
—		円		0 円	
—		円		0 円	
総合計				0 円	

※リスト欄が不足の場合はコピーしてご使用ください

【小間内レイアウト】 ※紙面が小さい場合は別紙図面等にてご指示ください

[illegible]

【請求先】 ※該当する請求先にチェックを入れ、必要事項をお書きください。ご利用料金は、出展事務局よりご請求させていただきます

- ☐ 出展社（出展申し込み社）（請求先の記入は不要です）
☐ 出展社以外（以下に請求先をご記入ください）

会社名		担当部署	
担当者名		担当者TEL	
住所	〒 ー		

ファックス 又は メール にて提出してください

提出先：ジーク株式会社

〒601-8317 京都市南区吉祥院新田貳ノ段町33
TEL:075-681-0512(平日9:00~17:00) / FAX: 075-681-0517
e-mail: om-expo@osk.zycc.co.jp

大阪マラソンEXPO 2019	提出期限 2019年10月18日（金）
出展社提出書類-8	ブース内施策企画申請書

【該当出展社様提出】 提出日： 月 日 （ ）

出展社名			
会社名 (部署)		担当者名	
担当者TEL		担当者E-mail	

【イベント・サンプリング企画 申請】

※ 1企画につき1枚の記載が必要です。複数の企画がある場合は、企画ごとにご提出ください

イベント企画タイトル				
イベント企画内容 ※あてはまる内容に チェックを入れてください	☐ ステージイベント ☐ トークショー ☐ セミナー ☐ その他（ ）			
	☐ 体験型アトラクション ☐ 写真撮影 ☐ 測定体験 ☐ その他（ ）			
	☐ 抽選会 ☐ ガラポン ☐ デジタル ☐ その他（ ）			
	☐ サンプリング・ノベルティ配布 ☐ 全員配布 ☐ 条件付き配布（ ）			
	☐ アンケート収集	☐ 個人情報収集 目的（ ）		
	☐ その他企画 内容（ ）			
タレント・著名人の有無	☐ 無し	☐ 有り 人物名（ ）		
イベント内容詳細 ※詳細な企画内容をお書きください	※ ex.アンケートに答えたら抽選でノベルティ配布、目標タイムや意気込みを掲載したボード作成 など			
参加条件	☐ 無料 ☐ 有料 価格（ ） ☐ その他条件（ ）			
最大対応 来場者数	※日別で最大対応来場者数の設定が変わる場合や、毎時〇名などの設定がある場合は、その旨記載してください			
サンプリング物・ ノベルティなど ※企画での配布物を すべてお書きください	品目	製品名	2日間の数量	配付スケジュール

※上記内容詳細がわかる別紙がある場合は、あわせてご提出ください

※ステージイベントの場合は、図面及びスケジュールを添付してください

※提出後、内容が大幅に変更になる場合は、再度変更をご提出ください

ファックス 又は メール にて提出してください

提出先：大阪マラソンEXPO出展事務局

〒531-0072 大阪府大阪市北区豊崎2-7-9豊崎いずみビル1F (株)ウエスト内
TEL: 06-6371-9179 (平日10:00~18:00) / FAX: 06-6371-9161
e-mail: om-expo@west-net.co.jp

食品販売／試飲試食申請書

【該当出展社様提出】

提出日： 月 日 （ ）

出展社名			
会社名 (部署)		担当者名	
担当者TEL		担当者E-mail	

【食品販売/試飲試食申請】

※食品類の提供方法をお書きください

※販売する場合は、原則封を開けない（袋のまま・ボトルのままの）状態で販売してください

提供品目（商品名）	種類・内容	包装形態	保管方法	販売の有無	試飲・試食の有無	試飲・試食時の提供方法
例) パワードリンク	清涼飲料水	ペットボトル	常温	有り	有り	ペットボトルを氷で冷やし、紙コップに注いで提供
例) クッキー	お菓子	袋入り（個装）	常温	有り	有り	袋から出し、一口サイズにカットして爪楊枝で提供

※保健所の許可がない場合は、該当行為を実施することができません

※ご不明点がありましたら、出展事務局までお問い合わせください

【飲食物取り扱い責任者名】

会社名		担当部署	
担当者名		会社TEL	
担当者携帯		担当者E-mail	

ファックス 又は メール にて提出してください

提出先：大阪マラソンEXPO出展事務局

〒531-0072 大阪府大阪市北区豊崎2-7-9豊崎いずみビル1F (株)ウエスト内
 TEL: 06-6371-9179 (平日10:00~18:00) / FAX: 06-6371-9161
 e-mail: om-expo@west-net.co.jp

大阪マラソンEXPO 2019	提出期限 2019年10月18日（金）
出展社提出書類-10	広告宣伝・制作物事前承認申請書

【該当出展社様提出】 提出日： 月 日 （ ）

出展社名			
会社名 （部署）		担当者名	
担当者TEL		担当者E-mail	

【広告宣伝・制作物の呼称・ロゴ使用 申請】

※大阪マラソンEXPOの呼称・ロゴを使用する場合は、下記項目に記載してください。1企画につき1枚の記載が必要です
 ※開催前の広告宣伝活動・開催期間中の会場ブース内でのサンプリング物いずれの場合も申請が必要です
 ※大阪マラソンライセンス事務局の承認が必要となりますので、お時間に余裕をもって申請を行ってください

広告宣伝 内容	【種類】 使用予定の媒体に チェックを入れて ください	☐ テレビ広告	☐ ラジオ広告	☐ 新聞広告	☐ 雑誌広告
		☐ 交通広告	☐ 屋外広告	☐ 折込み広告	☐ チラシ・パンフレット
		☐ ダイレクトメール	☐ POP広告	☐ ウェブサイト	☐ ウェブ広告
		☐ その他（ ）			
	【媒体情報】 上記媒体の詳細を わかる範囲で お書きください	媒体名			
仕様					
発行部数（作成物数）					
その他					
呼称使用に ついて	貴社広告内に『大阪マラソンEXPO2019』の内容が記載されている部分の文言を記載してください （例）●●●は大阪マラソンEXPO2019に出展いたします				
ロゴマークの 使用	☐ 「大阪マラソンEXPO2019」のロゴマークを使用する ☐ 使用しない ※いずれかにチェックを入れてください				
使用予定の 他のマーク					
使用予定期間	2019年 月 日 ～ 2019年 月 日				

※この申請書に、デザイン案・絵コンテ案等を添付してご提出ください
 ※企画内容が複数ある場合はコピーしてご利用ください

ファックス 又は メール にて提出してください

提出先：大阪マラソンEXPO出展事務局

〒531-0072 大阪府大阪市北区豊崎2-7-9豊崎いずみビル1F (株)ウエスト内
 TEL: 06-6371-9179（平日10:00～18:00）／FAX: 06-6371-9161
 e-mail: om-expo@west-net.co.jp