

全者提出

提出先FAX 055-243-0591  
又は、E-mail info@brain-y.co.jp

## 社名サイン・搬入出申請書

提出日: 月 日( )

申込期限: 令和元年10月18日(金)

小間番号: \_\_\_\_\_

出展者名: \_\_\_\_\_ TEL( )- - FAX( )- -

担当者名: \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_ メールアドレス: \_\_\_\_\_

■社名サイン 1,800mm×200mm 青地白文字 ※1小間につき1枚

枚数 \_\_\_\_\_ 枚

(Bタイプブースは、250mm×50mm 青地白文字 卓上型になります。)

表記名

--

※株式会社・有限会社等は、(株)・(有)と表記いたします。

※2枚以上お申込みの出展者で、表記を変えたい場合は下記までご連絡をお願いします。

■搬入出

搬入出日時

	搬入出日時	備考
搬入	11月5日(火) : ~ :	通電は、午後2時を予定しております。
	11月6日(水) : ~ :	
	11月7日(木) : ~ :	会場内への車両進入はできません。
搬出	11月9日(土) : ~ :	

\* 5日の搬入は、大型工作機械、および特別装飾施工業者のみの搬入とさせていただきます。

\* 6日の搬入は、台車及び手運びのみの搬入とさせていただきます。

\* 搬入日の作業時間は [5日/午後1時～午後5時まで]

[6日/午前9時～午後5時まで]

[7日/午前8時30分～9時30分まで]とさせていただきます。

搬入出車輛(会場館内に入出する車のみ記載)

No	車輛タイプ	車輛ナンバー	搬入日時	搬出日時
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

提出・お問い合わせ先

株式会社ブレイン

〒400-0045 甲府市後屋町554-1 TEL. 055-269-5008/FAX. 055-243-0591

E-mail info@brain-y.co.jp