



提出書類

必ず別冊「出展細則」とあわせてご確認ください。

一部の提出書類は公式ウェブサイト **SMTS2017** <http://www.smts.jp/> **DTS2017** <http://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	装飾施工届出書	フジヤ	12月16日(金)
2	必須提出	裸火使用・危険物品持ち込み許可申請書	フジヤ	
3	該当者のみ	飲食物取り扱い届出書	フジヤ	
4	該当者のみ	有料ストックルーム申込書	フジヤ	
5	該当者のみ	床面工事申請書	フジヤ	1月6日(金)
6	必須提出	電気幹線工事・電気器具申込書	飯田電機工業	
7	該当者のみ (地方創生小間を除く)	水道・ガス配管工事申込書	ヤマザキ工業	
8	該当者のみ (基礎小間のみ)	オプションパッケージ申込書	運営事務局	
9	該当者のみ	インターネット・電話回線・パソコンレンタル申込書	キッセイコムテック	
10	該当者のみ	小間内清掃・ゴミ処理申込書	イン・サポート	
11	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	
12	該当者のみ	弁当・保冷用アイス申込書	青山	
13	該当者のみ	宿泊申込書	JTBコーポレートセールス	
14	該当者のみ	レンタル(システムオプション)申込書	フジヤ	
15	該当者のみ	レンタル(備品)申込書	ヒラツカ・リース	
16	該当者のみ	レンタル(AV関連機器)申込書	映像センター	
17	該当者のみ	ニュースリリース 有料オプションサービス 申込書	アールジェイビー・マーケティング コミュニケーションズ	1月13日(金)
18	該当者のみ	告知・PR・マッチング申込書	運営事務局	本誌参照
	該当者のみ	小間内図面手書き用フォーム	【様式1、2、3、5、6、7、9】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。	
web	該当者のみ	有料追加招待券・封筒・ポスター申込書	共同物流	11月4日(金)

「試飲・試食のある方は必須」

出展者名

小間番号

関係連絡先一覧

SMTS2017 / DTS2017

担当業務	企業・団体名	所在地	TEL	FAX	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4F	03-5209-1056	03-3255-4829	
			trade@smts.jp		
	デリカテッセン・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4F	03-3255-4830	03-3255-4829	
			show@delica.jp		
発送窓口 招待券・チラシ・封筒・ポスター・バッジ	共同物流(株)	〒112-0002 東京都文京区 小石川4-14-12	03-3817-2441	03-3817-6740	矢崎 柳澤 鈴木
基礎施工 危険物品持込、試験・試食申請、ビット図等	(株)フジヤ	〒135-0061 東京都江東区豊洲5-6-36 ヒューリック豊洲プライムスクエア3F	03-5548-2812	03-5548-2838	望月 井上 仙田
			smts@fujiya-net.co.jp		
指定装飾会社	サクラインターナショナル(株)	〒135-0048 東京都江東区 門前仲町2-5-9 深川三和ビル4F	03-5646-1160	03-5646-1161	西山 永島
			smts@sakurain.co.jp		
	(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	03-5148-6606	大西 北口
			smts@shoei-bijutsu.co.jp		
	東京造型美術(株)	〒103-0011 東京都中央区 日本橋大伝馬町12-7 3F	03-3669-8571	03-3669-8240	山本 大高
			smts@tzb.co.jp		
	(株)フジヤ	〒135-0061 東京都江東区豊洲5-6-36 ヒューリック豊洲プライムスクエア3F	03-5548-2812	03-5548-2838	望月 井上 仙田
			smts@fujiya-net.co.jp		
	(株)ボックス・ワン	〒133-0057 東京都江戸川区 西小岩1-27-12	03-5622-0822	03-5622-0685	神長 松下
			smts@box1.co.jp		
(株)ムラヤマ	〒135-0061 東京都江東区 豊洲3-2-24 豊洲フォレシア	03-6221-0857	03-6221-1917	植田	
		n_ueda@murayama.co.jp			
レンタル (備品)	(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	03-3522-0155	向後(コウゴ) 小峯 大西
レンタル (AV関連機器)			info@hiratsuka-lease.co.jp		
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	03-3527-8678	03-3527-8675	澤田 草間 野村(麻)
			smts-avc_2017@avc.co.jp		
水道・ガス	(株)ヤマザキ工業	〒166-0011 東京都杉並区 梅里2-11-16 サンライズ梅里1F	03-3521-3522	03-3521-3524	中村(郁) 岩瀬
			supermarket@iidae.co.jp		
輸送・荷役	ヤマトボックスチャーター(株) イベントサイト支店	〒144-0042 東京都大田区羽田 旭町11-1 羽田クロノゲート5F	03-5305-5091	03-5305-5092	石塚(大介) 飛井(トビイ)
			daisuke@yamazakikogyo.com		
宿泊手配	(株)JTBコーポレートセールス 新宿第一事業部営業三課	〒144-0042 東京都大田区羽田 旭町11-1 羽田クロノゲート5F	0120-222-739	0120-888-792	阿部
			y5650281@kuronekoyamato.co.jp		
お弁当・保冷用アイス	(株)青山	〒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	03-5909-8242 (受付時間:平日9:30~17:30)	03-5909-8249	佐藤(智帆) 桑水流(クワズル)
			nsaj@bwt.jtb.jp		
保健所	千葉県保健所 食品安全課 食品指導係	〒150-0031東京都渋谷区 桜丘町29-31	03-3462-5511	03-3462-5540	伊東 菅野
通信回線 電話回線	千葉県保健所 食品安全課 食品指導係	〒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2F	043-238-9934		
マネキン・コンパニオン・ナレーター	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	03-5843-0188	03-5979-6335	戸田 小森
			smts@network.kcrent.jp		
小間内清掃・ゴミ処理	(株)キャリープランニング	〒107-0052 東京都港区赤坂4-13-8 赤坂パレスマンション313	03-3585-4195	03-3585-4138	小野寺
			onodera@carryplanning.com		
プレスルーム 事務局	(株)イン・サポート	〒135-0043 東京都江東区 東陽5-22-12 河合ビル1F	03-5683-3886	03-5683-3887	後藤
ビジネスマッチング @FTJ2017	(株)アールジェイピー・マーケティング コミュニケーションズ	〒111-0036 東京都台東区 松が谷1-1-6 1F	03-5830-7213	03-5830-7214	菱沼
			release@smts.jp		
ビジネスマッチング @FTJ2017	ビジネスマッチング運営事務局 東京商工会議所 ビジネス交流センター	〒100-0005 東京都千代田区 丸の内2-5-1 丸の内二丁目ビル	03-3283-7804		
			bizkoryu@tokyo-cci.or.jp		

SMTS2017 / DTS2017				提出方法	提出期限	1
装 飾 施 工 届 出 書				・ 出展者専用ページ ・ F A X	12/16(金) 必須提出	

出展者名				小間番号	
------	--	--	--	------	--

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

※出展細則P12「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

- 装飾物高さ制限：スペース小間は四方の境界線から1,000mm以上セットバックしたスペース内で4,500mm まで
 基礎小間は四方の境界線から1,000mm以上セットバックしたスペース内で3,600mm まで
 地方創生小間は2,100mm まで

スペース小間（4小間）

(1)装飾施工担当者

会社名			氏名			T E L		
E-mail							F A X	

(2)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

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

☐ FAXで提出先に送付

☐ E-mailで提出先に送信

☐ 後日送付(予定日

頃)

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 ☐ 不要

③カーペット ☐ 必要 ➡ 希望色：

☐ 不要

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. 10文字まで無料・以降追加1文字につき¥972(消費税込)
 4. ロゴマーク・指定文字は別途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しません

品番 T-

注) 出展細則裏表紙「パンチカーペット 色見本」参照

(2)追加工事（高さ2.7m以上の装飾物等）について ……いずれかにチェック

☐ 追加工事は行わない

☐ 追加工事を行う……下記①②を記入



①装飾施工担当者

会社名			氏名			T E L		
E-mail							F A X	

②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

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

☐ FAXで提出先に送付

☐ E-mailで提出先に送信

☐ 後日送付(予定日

頃)

地方創生小間

地方創生小間の仕様について

①社 名 板 ☐ 必要 ☐ 不要

②カーペット 赤色（指定不可）

注) 1. 社名板は小間数にかかわらず1枚のみ、小間番号、都道府県名、出展者名を表示
 2. ゴシック体・スミ文字
 3. 10文字まで無料・以降追加1文字につき¥972(消費税込)
 4. ロゴマーク・指定文字は別途見積りしますのでお問い合わせください

※不要な設備がありましても出展料金からの返金はしません

提出先 問合せ先	(株)フジヤ 担当：望月・井上・仙田	E-mail	smts@fujiya-net.co.jp
		FAX	03-5548-2838

SMTS2017 / DTS2017		提出方法	提出期限	2
裸火使用・危険物品持ち込み許可申請書		・出展者専用ページ ・FAX	12/16(金) 必須提出	

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

■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P25参照

危険物の分類※	危険物品名	1日の持ち込み量	容器の種類	持ち込む目的
例) 動植物性油脂類	サラダ油	2ℓ×3本	専用ペットボトル	実演のため

(3)防火対策について (裸火の使用・危険物品の持ち込みの際は必ず消火能力2単位以上のものを設置してください)

消火器の設置 (能力2単位以上)	型	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
☐ 宅配・郵送で提出先に送付(カタログは各1部) ☐ 後日送付(予定日 頃)

提出先 問合せ先	(株)フジヤ 担当：望月・井上・仙田	E-mail	smts@fujiya-net.co.jp
		FAX	03-5548-2838

SMTS2017 / DTS2017		提出方法	提出期限	3
飲 食 物 取 扱 い 届 出 書		・ 出展者専用ページ ・ F A X	12/16(金) 該当者のみ	

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

■幕張メッセにて開催される「SMTS2017」もしくは「DTS2017」において下記の通り飲食物の取扱いを行います。

■試飲・試食を行います。 ※手洗い、流し設備は【様式7】にて(株)ヤマザキ工業までお申込みください。

地方創生小間出展の場合、運営事務局にて共同の給排水設備を設置しますので【様式7】は不要です。

■下記(3)～(6)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) 場 所 幕張メッセ _____ホール 期 間 2017年2月15日～17日 3日間

(2) 提供品目

--

(3) 過熱調理 ☐有り ☐無し

(4) 加 工 ☐有り ☐無し

※「有り」の場合、手洗い、消毒液、流し、1槽又は2槽シンクが必要です。

(5) 設備内容 ☐手洗い設備 ☐消毒設備 ☐流し・槽 ☐給湯器 ☐冷蔵庫・冷凍庫
☐コンロ ☐電子レンジ ☐その他()

※フライヤーにて調理実演を行う場合は【様式2】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。

(6) 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()

(7) 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。

(8) 添付書類 小間内図面

提出方法
いす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
☐FAXで提出先に送付

☐E-mailで提出先に送信
☐後日送付(予定日

頃)

提 出 先 問合せ先	(株)フジヤ 担当：望月・井上・仙田	E-mail	smts@fujiya-net.co.jp
		FAX	03-5548-2838

SMTS2017 / DTS2017		提出方法	提出期限	4
有 料 ス ト ッ ク ル ー ム 申 込 書		・ 出 展 者 専 用 ペ ー ジ ・ F A X	12/16(金)	
			該当者のみ	

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

■問合せ先が上記と異なる場合は下欄をご記入ください

問合せ先社名						
住 所	〒					
部署・役職					氏 名	
T E L		F A X		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となります）

請求先社名						
住 所	〒					
部署・役職					氏 名	
T E L		F A X		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(6m²)／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	¥108,000(消費税込) × _____ ルーム = _____ 円

ストックルーム鍵管理者

会社名			氏 名	
-----	--	--	-----	--

※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14日(火)の13:00以降、運営事務局にてお渡しします。
必ずお名刺をお持ちください。その際、携帯電話番号を控えさせていただきます。

※お渡しした鍵は2月17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6】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1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	(株)フジヤ 担当：望月・井上・仙田	E-mail	smts@fujiya-net.co.jp
		FAX	03-5548-2838

SMTS2017 / DTS2017				提出方法		提出期限		5
床 面 工 事 申 請 書				・出展者専用ページ ・F A X		1/6(金)		
						該当者のみ		

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

■問合せ先が上記と異なる場合は下欄をご記入ください

問合せ先社名							
住 所	〒						
部署・役職					氏 名		
T E L		F A X		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となります）

請求先社名							
住 所	〒						
部署・役職					氏 名		
T E L		F A X		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¥1,620(消費税込)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：

いす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

☐ E-mailで提出先に送信

☐ FAXで提出先に送付

☐ 後日送付(予定日

頃)

【注意事項】

1. 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。
2. 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。
3. 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。
4. ピットの蓋およびピットから100mm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。
5. 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	(株)フジヤ 担当：望月・井上・仙田	E-mail	smts@fujiya-net.co.jp
		FAX	03-5548-2838

SMTS2017 / DTS2017

提出方法

提出期限

1/6(金)

6

電気幹線工事・電気器具申込書

・出展者専用ページ
・FAX

必須提出

出展者名				小間番号	
住 所	〒				
部署・役職		氏 名			
T E L		F A X			

装飾業者名				氏 名	
住 所	〒				
T E L		F A X			

■小間内電気工事業者

会 社 名				氏 名	
T E L		F A X			

■請求先が異なる場合のみ記入

(ご請求書は会期後に郵送します)

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

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

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	W	W	W	W	W	合計:	W
	数 量						合計:	箇所
200V	容 量	単相	単相	単相	単相	合計: 単相		
		kW	kW	kW	kW	kW		
	容 量	三相	三相	三相	三相	合計: 三相		
		kW	kW	kW	kW	kW		

②電気器具申込

金額には、器具のレンタル料・取付／配線工事料・消費税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	¥2,700		LEDスポットライト 15W(電球色)	¥2,700	
LEDアームスポットライト 15W(電球色)	¥3,240		ハロゲンスポットライト100W	¥3,780	
ハロゲンアームスポットライト100W	¥4,320		ハロゲンライト 300W	¥7,020	
100V コンセント	¥2,160		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
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
☐FAXで提出先に送付

☐E-mailで提出先に送信
☐後日送付(予定日

頃)

(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) 担当: 中村(郁)・岩瀬

E-mail

supermarket@iidae.co.jp

FAX

03-3521-3524

SMTS2017 / DTS2017		提出方法	提出期限 1/6(金)	7
水道・ガス配管工事申込書		<input type="checkbox"/> 出展者専用ページ <input type="checkbox"/> FAX	該当者のみ(地方創生小間を除く)	

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

■問合せ先が上記と異なる場合は下欄をご記入ください

問合せ先社名						
住 所	〒					
部署・役職					氏 名	
T E L		F A X		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となります)

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

■下記で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 ³ /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→ () ケ <input type="checkbox"/> 使用しない		バルブ	<input type="checkbox"/> 使用する→ () ケ <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"/> 2 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 ☐ FAXで提出先に送付 ☐ 後日送付(予定日) (頃)

備 考		
-----	--	--

提出先 問合せ先	(株)ヤマザキ工業 担当：石塚(大介)・飛井(トビイ)	E-mail	daisuke@yamazakikogyo.com
		FAX	03-5305-5092

SMTS2017 / DTS2017				提出方法		提出期限		8
オプションパッケージ申込書				・出展者専用ページ ・FAX		1/6(金)		
該当者のみ(基礎小間のみ)								
出展者名						小間番号		
住 所						〒		
部署・役職						氏 名		
T E L		F A X		E-mail				

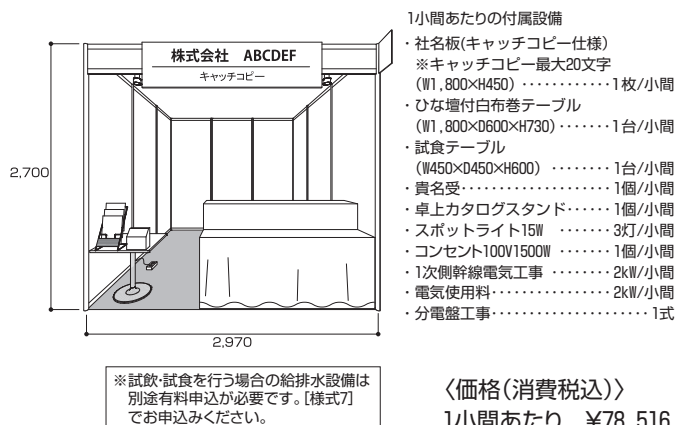
■問合せ先が上記と異なる場合は下欄をご記入ください

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

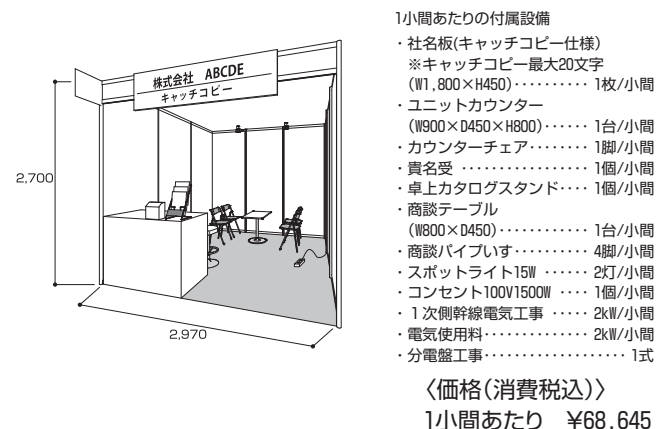
■請求先をお選びください ☐ 出展者 ☐ 問合せ先 ☐ その他 (下欄をご記入ください) (ご請求書は会期後に郵送となります)

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

試食パッケージ〈1小間の設置例〉



商談パッケージ〈1小間の設置例〉



1. 該当項目をご記入の上ご提示ください ※お申込みは基礎小間での出展に限ります

試食パッケージ	¥78,516(消費税込)×	小間=	円
商談パッケージ	¥68,645(消費税込)×	小間=	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しません。
- ▼出展小間のうち一部の小間のみの申込みは受けられません。

備 考	
-----	--

提出先 問合せ先	スーパーマーケット・トレードショー運営事務局 デリカテッセン・トレードショー運営事務局	FAX 03-3255-4829
-------------	--	---------------------

SMTS2017 / DTS2017		提出方法	提出期限	9
インターネット・電話回線・パソコンレンタル申込書		・出展者専用ページ ・FAX	1/6(金)	
			該当者のみ	

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

■請求先をお選びください。 ☐ 出展者 ☐ その他(下欄をご記入ください)

請求先社名					小間番号	
住 所	〒					
部署・役職					氏 名	
T E L		F A X		E-mail		

専有回線インターネットサービス	提供価格(消費税込)	本数
フレッツ光回線接続 (可変IP)	¥86,400	
フレッツ光回線接続 (グローバル固定1IP)	¥103,680	
フレッツ光回線接続 (グローバル固定5IP)	¥124,200	

臨時電話回線	提供価格(消費税込)	本数
臨時電話回線(アナログ) (電話機 要・不要)	¥27,000	

※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
ご提出ください。

■パソコンレンタル

No.	プレゼンテーションパック(モニタ解像度)	提供価格(消費税込)	台数
1	東芝dynabook B551(1,366×768)	¥13,068	
2	HP ProDesk 600 G1 SF(モニタ別)	¥14,580	

No.	アンチウィルス対策パック(モニタ解像度)	提供価格(消費税込)	台数
3	東芝dynabook B551(1,366×768)	¥13,068	
4	HP ProDesk 600 G1 SF(モニタ別)	¥14,580	

No.	オールインワンパック(モニタ解像度)	提供価格(消費税込)	台数
5	東芝dynabook B551(1,366×768)	¥17,496	
6	HP ProDesk 600 G1 SF(モニタ別)	¥18,662	

- 上記レンタル料金は、会期中の特別料金(運送費込・消費税込金額)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 か FAX にて送付いたします。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2月8日(水)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 担当：戸田・小森	E-mail	smts@network.kcrent.jp
		FAX	03-5979-6335

SMTS2017 / DTS2017		提出方法	提出期限	10
小間内清掃・ゴミ処理申込書		・FAX	1/6(金) 該当者のみ	

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

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

■小間内清掃について(どちらかに○をつけてください)

☐

申込みます

☐

申込みません

期 間	1小間当たりの清掃料金	小 間 数	合計金額
2月14日(火)～2月16日(木) 〈3日間〉	¥3,500(税込)	小間	円

1) 清掃は搬入最終日(2/14夜)と会期1日目・2日目(2/15・16閉館後)に行います

2) 清掃内容は床面の掃除機がけ又は拭き掃除のみで、出展物・展示物の清掃は含まれておりません

■ゴミ類の処理について(別料金：金額は応相談となるので追ってご連絡します。)

☐

希望します…いずれかに○をつけてください

☐

希望しません

☐

施工・撤去の際に出る廃材処理等

☐

調理油

☐

展示、試飲・試食物のゴミ類

☐

その他()

■料金のお支払い方法(どちらかに○をつけてください)

☐

銀行振込 会期終了後に請求書を送付します

請求先が異なる場合は下欄をご記入ください

請求先社名			
住 所	〒		
T E L		F A X	
部署・役職		氏 名	

☐

現場集金 会期最終日(2/17)に請求書と領収書を持って小間にお伺いします

提出先
問合せ先

(株)イン・サポート 担当：後藤

FAX

03-5683-3887

SMTS2017 / DTS2017		提出方法	提出期限	11
マネキン・コンパニオン・ナレーター申込書		・FAX ・E-mail	1/6(金)	
			該当者のみ	

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

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

請求先が異なる場合は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		F A X		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（税込）	人数	期間		
マネキン	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 なし】	¥17,280/日	名	2017年2月	日～ 日	日間
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】	¥18,360/日	名	2017年2月	日～ 日	日間
外国語対応 コンパニオン (英語・中国語など)	外国語対応含む、 試飲・試食、商品説明、 アンケート回収など	¥30,240/日	名	2017年2月	日～ 日	日間
ナレーター	ステージ上でマイクを 使用しての商品説明	¥37,800～/日	名	2017年2月	日～ 日	日間
業務内容						
備考						

※食費込み・交通費別途

※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 日前～ 4 日前迄 契約料の 70%
3 日前～ 当日迄 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 分でお願いします

申込書に必要事項を記入の上、FAX もしくは E-mail にて送信ください

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)

支払い方法	会期後(株)キャリープランニングより請求書を発行しますので、請求書に記載の指定口座へお振り込みください
-------	---

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	onodera@carryplanning.com
		FAX	03-3585-4138

SMTS2017 / DTS2017				提出方法		提出期限 1/6(金)		12
弁 当 ・ 保 冷 用 ア イ ス 申 込 書				・ F A X		該当者のみ		
出展者名						小間番号		
住 所		〒						
部署・役職						氏 名		
T E L			F A X			E-mail		

■下記の表に記入し弁当・保冷用アイスをお申込みください（価格は全て消費税込）

		2月14日(火)	2月15日(水)	2月16日(木)	2月17日(金)
唐揚げ弁当(お茶付)	¥850	ケ	ケ	ケ	ケ
とんかつ弁当(お茶付)	¥850	ケ	ケ	ケ	ケ
豚ロース弁当(お茶付)	¥950	ケ	ケ	ケ	ケ
幕の内(お茶付)	¥850	ケ	ケ	ケ	ケ
特製幕の内(お茶付)	¥1,250	ケ	ケ	ケ	ケ
ドライアイス(5kg)	¥4,500	ケ	ケ	ケ	ケ
クラッシュアイス(4kg)	¥1,500	ケ	ケ	ケ	ケ
キューブアイス(4kg)	¥1,500	ケ	ケ	ケ	ケ

※その他各種弁当を取り揃えておりますので問合せ先までご相談ください

■ご注文後、確認のFAXをお送りします(3日以内)

※万一、確認のFAXが無い場合、再度ご注文をお願いします

■追加変更は配達日前日の午前11時まで受け付けております

■当日は午前9時半～12時頃に各出展者のブースまでお届けします

■弁当は使い捨て容器でお届けします

■保冷用アイスの保管ボックスは各社でご用意ください

■お支払い方法について

会期最終日に集金にお伺いします

提 出 先 問合せ先	(株)青山 担当：伊東・菅野		FAX
			03-3462-5540

SMTS2017 / DTS2017				提出方法	提出期限 1/6(金)	13
宿 泊 申 込 書				・ F A X ・ 郵 送 ・ E-mail	該当者のみ	
出展者名					小間番号	
住 所	〒					
T E L			F A X			
部署・役職			氏 名			

■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「【ホテル】国内募集型企画旅行ご旅行条件書(要約)」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(※)
			2/14(火)	2/15(水)	2/16(木)	2/17(金)	
例) ホテルニューオータニ幕張 シングル・ツイン	モテギ ヨウタ 例) 茂木 陽太 ヤマダ タロウ 例) 山田 太郎	男 男	○	○			禁煙 喫煙
例) ホテルニューオータニ幕張 シングル・ツイン	モテギ ヨウタ 例) 茂木 陽太	男			○		禁煙 喫煙
シングル・ツイン							禁煙 喫煙
シングル・ツイン							禁煙 喫煙
シングル・ツイン							禁煙 喫煙
シングル・ツイン							禁煙 喫煙
シングル・ツイン							禁煙 喫煙

(※)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

◆クレジットカードでのお支払いをご希望の場合は下欄のご記入をお願いします

(申込書到着後1週間以内に引き落としの手続きをさせていただきますのでご了承ください)

カード会社：□ DC	□ 三井住友VISA	□ UC master	□ UFJニコス	□ CF	□ DINERS	□ AMEX	□ JCB
カード番号：	カード有効期限：		年	月			
カード名義：	サ イ ン：						

◆ご変更等の際にはご返金しますので、貴社取引銀行につきましても下欄にご記入ください

(ご返金は展示会終了後1ヶ月程度かかりますのでご了承ください)

貴社取引銀行	支店名	口座番号
	支店	普通・当座 No.
口座名		※クレジットカードでお支払いの場合 はご記入不要です

※メールでお申込みの場合は宿泊申込書をPDFデータにいただき、添付ファイルにてお送りください

提 出 先 問合せ先	(株)JTBコーポレートセールス 新宿第一事業部 営業三課 担当：佐藤(智帆)・桑水流(クワズル)	E-mail	nsaj@bwt.jtb.jp
		FAX	03-5909-8249

SMTS2017 / DTS2017				提出方法		提出期限		14
レンタル(システムオプション)申込書				・出展者専用ページ ・FAX		1/6(金)		
						該当者のみ		

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

■問合せ先が上記と異なる場合は下欄をご記入ください

問合せ先社名							
住 所	〒						
部署・役職					氏 名		
T E L		F A X		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となります)

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

■出展細則の「レンタル(システムオプション)カタログ」をご参照ください。

※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。

コードNo	品 名	単 価	数量	金 額
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
1-		¥		¥
合計金額			(消費税込)	¥

備 考	
-----	--

提 出 先 問合せ先	(株)フジヤ 担当：望月・井上・仙田	E-mail	smts@fujiya-net.co.jp
		FAX	03-5548-2838

SMTS2017 / DTS2017				提出方法		提出期限		15
レ ン タ ル (備 品) 申 込 書				・ 出展者専用ページ ・ F A X		1/6(金)		
						該当者のみ		

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

■問合せ先が上記と異なる場合は下欄をご記入ください

問合せ先社名							
住 所	〒						
部署・役職					氏 名		
T E L		F A X		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となります)

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

■出展細則の「レンタル(備品)カタログ」をご参照ください。

※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。

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-		¥		¥
2-		¥		¥
2-		¥		¥
合計金額				(消費税込) ¥

※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 担当：向後(コウゴ)・小峯・大西	E-mail	info@hiratsuka-lease.co.jp
		FAX	03-3522-0155

SMTS2017 / DTS2017		提出方法	提出期限	16
レンタル(AV関連機器)申込書		・出展者専用ページ ・FAX	1/6(金)	
			該当者のみ	

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

■問合せ先が上記と異なる場合は下欄をご記入ください

問合せ先社名						
住 所	〒					
部署・役職					氏 名	
T E L		F A X		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となります)

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

■出展細則の「レンタル(AV関連機器)カタログ」をご参照ください。

※その他のレンタル品も多数揃えてありますので、ご相談ください。

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-		¥		¥
3-		¥		¥
3-		¥		¥
合計金額			(消費税込)	¥

備 考	
-----	--

提出先 問合せ先	(株)映像センター 担当：澤田・草間・野村(麻)	E-mail	smts-avc_2017@avc.co.jp
		FAX	03-3527-8675

SMTS2017 / DTS2017		提出方法	提出期限	17
ニュースリリース 申込書 有料オプションサービス		・出展者専用ページ ・FAX	1/13(金)	
			該当者のみ	

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

■問合せ先が上記と異なる場合は下欄をご記入ください

問合せ社名					
住 所	〒				
部署・役職				氏 名	
T E L		F A X		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します)

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

■申込みを希望される場合は該当欄に○をつけてください。

申込み		サービス種別	内 容	価格(消費税込)
	A	ニュースリリース作成	・メール、電話でヒアリングを行いニュースリリース(A4サイズ 2枚以内)をwordにて作成	¥30,000
	B	ニュースリリース配信 (メディアフォロー+フィードバック2件)	・FTJに来場されたメディアのうち60以上の媒体に対し、メールもしくはFAXにてニュースリリースを配信 ・反応のあったメディア2社からのフィードバックをとり、報告書を提出 ※メディアが取材を希望した場合は、出展者とメディアが直接連絡をとっていただきます	¥25,000
	C	メディアフォロー+フィードバック8件 ※Bを契約された方のみ申込み可 (Bでの2件を含む計10件のフィードバックをいたします)	・ニュースリリース配信後、8社のメディアへ電話でフォローし、報告書の形でフィードバック(ニュースリリースの反応の聞き取り、取材依頼等) ※メディアが取材を希望した場合は、出展者とメディアが直接連絡をとっていただきます	¥30,000
	D	取材設定 ※Cを契約された方のみ申込み可	(Cを行った後) ・取材のスケジュール調整、取材前のアドバイス、取材立ち会いなどを実施(交通費は別途実費請求)	¥35,000
	E	海外メディアへのニュースリリース作成と配信	必要に応じて対応 (ニュースリリースの英訳は別途費用がかかります)	¥65,000 より

- ・Aで作成したニュースリリースを無料配信にご利用いただくことも可能です。
- ・AもしくはBをお申込みいただいた場合、サービス開始から3週間、メール・電話でPR関連のアドバイスを無料で提供します。
- ・ご請求書は作業終了後、(株)アールジェイピー・マーケティングコミュニケーションズから発行します。(翌月末支払)

提出先 問合せ先	(株)アールジェイピー・マーケティングコミュニケーションズ 担当：菱沼	E-mail	release@smts.jp
		FAX	03-5830-7214

SMTS2017 / DTS2017	提出方法	提出期限	18
告知・PR・マッチング申込書	・FAX	以下をご確認ください。	

出展者名				小間番号	
住 所	〒				
T E L		F A X		E-mail	
部署・役職		氏 名		携帯番号	

※会期当日の連絡先

※上欄は全て記入必須でお願いします。 請求先が上記と異なる場合は、各事務局までご一報ください。

1 ビジネスマッチング@FTJ2017	エントリーシート 提出締切11月17日(木)
----------------------------	------------------------

請求元:東京商工会議所(ご請求書は会期前に発行します)

小売用商材でのエントリーを希望 ☐ ※エントリー無料。参加費は出展細則P44をご参照ください。
 ※希望されたエントリーシートを、ビジネスマッチング運営事務局よりE-mailにて送信します。
 業務用商材でのエントリーを希望 ☐ ※1社につき小売用商材1点、業務用商材1点までエントリー可能です。
 小売用・業務用両方の商材でエントリーする場合は、両方にチェックを入れて、本申込書をお送りください。

2 出展者プレゼンテーション	申込締切10月31日(月)
-----------------------	---------------

請求元:(一社)新日本スーパーマーケット協会(ご請求書は11月発行、会期前払いとなります)

申込 ☒ 使用料: ¥75,600 (消費税込、1セッションあたり)

■希望日時(第二希望までご記入ください) ※あくまで希望であり、お約束できるものではありません。

	2月15日(水)	2月16日(木)	2月17日(金)
第一希望			
第二希望			

■申込数

セッション

〔記入例〕

	2月15日(水)	2月16日(木)	2月17日(金)
第一希望	○		
第二希望			○

タ イ ト ル 25文字以内															
内 容 60文字以内															

出展者名・タイトル・内容はDMチラシ・ウェブサイトなどに掲載します。

3 広告	会場設置期間:2017年2月15日(水)~2月17日(金)	申込締切12月16日(金)
-------------	-------------------------------	---------------

請求元:(一社)新日本スーパーマーケット協会(請求書は、会期後に発行します)

A 柱巻きバナー

申込 ☐ _____ ヶ所

サイズ: 950mm×2,100mm

料 金: 1ヶ所(4面)¥270,000(消費税込)

※完全データ入稿の場合 ※バナー現物制作費・設置費含む
 ※位置については後日ご相談させていただきます。

B 吊り下げバナー(10小間以上での出展者のみ)

申込 ☐ _____ 枚

サイズ: 3,600mm×2,700mm

料 金: 片面¥324,000(消費税込) / 両面¥486,000(消費税込)

※完全データ入稿の場合 ※バナー現物制作費・設置費含む

提出先 問合せ先	1 の窓口 ビジネスマッチング運営事務局 東京商工会議所 ビジネス交流センター	FAX 03-3255-4829
	2 3 の窓口 スーパーマーケット・トレードショー運営事務局 デリカテッセン・トレードショー運営事務局	

小間内図面 手書き用フォーム

出展者名		小間番号	
------	--	------	--

■問合先

社 名					
住 所	〒				
部署・役職				氏 名	
T E L		F A X		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)

