

【送付先】RISCON TOKYO事務局 〒100-0013 東京都千代田区霞が関1-4-2 大同生命霞が関ビル4階 アテックス(株)内 TEL:03-3503-7641 FAX:03-3503-7620

① 出展規約への同意について【必ず裏面の出展規約をご確認の上、チェック☑してください。】

当社(出展申込者)は、2020年10月21日(水)より23日(金)まで開催される本展示会への出展を申し込みます。本申込書を主催者が受理することにより、当社と主催者との間に申し込みが成立するものであり、また、当社は、本申込書裏面記載の出展規約および主催者が必要と認めるその他の追加規約を遵守することに同意します。

② 出展申込者

※貴社の控えとして本紙コピーをお手許に残し、原本をご提出ください。

申込日	2020年 月 日	共同出展者	あり ・ なし	※「あり」の場合は、別添申請書(No.2)をご提出ください。	
会社名	フリガナ				
	和文				
	英文				
	URL http://				
本社所在地	〒	担当部署	〒		
	TEL() - /FAX() -	所在地	TEL() - /FAX() -		
代表者または責任者	フリガナ	連絡担当者	フリガナ		
	役職名		部署名		
	氏名		役職名		
			氏名		
			E-mail		

【ご注意】お申し込み受理後、出展に関するご案内を全出展者(連絡担当者)へ一斉メールで送付します。BCCや添付データがあるメールを受信いただくため、ofc@kikikanri.bizをセーフリストへ追加してください。

③ 出展申込小間数および料金(税込) 基礎小間の規格：間口3.0m×奥行3.0m×高さ2.7m

展示小間の規格	㊤ 小間単価(税込)	㊦ 申込小間数	㊧ 角小間指定(税込)	出展小間料金合計(㊤×㊦+㊧)	支払期限(厳守)
基礎小間	396,000円	小間	<input type="checkbox"/> する 165,000円 <input type="checkbox"/> しない ※4小間以上の場合には不要	円 (税込)	2020年6月30日(火) ※申込書を受領後、請求書を送付いたします。 ※振込手数料は、申込者にてご負担願います。

④ 希望小間タイプ (○で囲んでください。【複列小間は4小間以上の申込者のみ。1~3小間はaタイプ限定です。】)

a.単列小間 シングル

b.複列小間 ダブル (4小間以上)

c.独立小間 (事務局にご相談ください。)

12小間以上を予定

希望小間サイズ (m × m)
※ご希望に添いかねる場合もありますのでご了承ください。

⑤ 出展ゾーン (主要な分野を1つだけ選択し、チェックしてください。)

防災・減災	事業リスク対策	セキュリティ
<p>特別テーマ</p> <p><input type="checkbox"/> 避難所運営・資機材</p> <p><input type="checkbox"/> 地震・津波・火山対策 <input type="checkbox"/> 防火・大規模火災対策</p> <p><input type="checkbox"/> 避難・救助・救急医療 <input type="checkbox"/> 備蓄品・非常食</p> <p><input type="checkbox"/> 国土強靱化 重要インフラの機能維持 <input type="checkbox"/> 災害対策ロボット トローン・ビークル</p> <p><input type="checkbox"/> 自治体・団体・機関 防災製品・サービス <input type="checkbox"/> その他災害対策</p>	<p>特別テーマ</p> <p><input type="checkbox"/> 感染症対策</p> <p><input type="checkbox"/> BCP・BCM策定・運用 <input type="checkbox"/> 環境リスク対策</p> <p><input type="checkbox"/> 保険・コンサルティング <input type="checkbox"/> 害獣・害虫対策</p> <p><input type="checkbox"/> 違法薬物対策 <input type="checkbox"/> その他リスク対策</p>	<p>特別テーマ</p> <p><input type="checkbox"/> ソフトターゲットセキュリティ</p> <p><input type="checkbox"/> 監視・警戒システム <input type="checkbox"/> 検知・検査・分析 映像解析</p> <p><input type="checkbox"/> 入退室管理 認証システム <input type="checkbox"/> 防犯対策・盗難対策</p> <p><input type="checkbox"/> 警備サービス 特殊装備 <input type="checkbox"/> その他 セキュリティ対策</p>

⑥ 出展予定製品・見どころ (現時点での貴社の出展予定製品をすべてご記入ください。発売1年未満の製品には(新製品)、今回初めて公開する製品には(初公開)、海外製品の場合には原産国名をご記入ください。製品のメーカー名も可能な限りご記入下さい。なお、出展製品は途中変更可能です。)

※記入例「救急医療資機材(初公開) 米国製：●●向けに開発し、○○の機能を向上させました。会場では実演を交えた製品説明を行います。」

⑦ 対象ソリューション (出展ターゲットを選択できます。複数選択可)

自治体向け 学校・病院向け 製造業向け

建設業向け 流通業向け オフィス向け

⑧ オプション企画 ※参加無料(詳細は出展のご案内をご参照ください。)

避難所運営・体験コーナー BCP・BCM策定支援・相談コーナー

危機管理実演・体験コーナー

⑨ 予定する設備・付帯工事・展示等 (○で囲んでください。)

ガス	給・排水	ボイラー(蒸気)	コンプレッサ(エア)	アンカーボルト	試飲・試食
要 ・ 不要	要 ・ 不要	要 ・ 不要	要 ・ 不要	要 ・ 不要	有 ・ 無
実演	即売	海外来場者への英語対応	高さ2.7mを超える展示製品	重量のある展示製品 (4tを超える車両による搬入)	排煙をともなう展示製品
有 ・ 無	有 ・ 無	可 ・ 不可	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

⑩ 出展者プレゼンテーション発表希望

※別添専用申込書(No.3)にてお申し込みください。

⑪ 広告・メルマガサービス申込希望

※別添専用申込書(No.3)にてお申し込みください。

⑫ 連絡事項

あり ・ なし

あり ・ なし

事務局記入欄	受付日	受付No.	担当者印1	担当者印2	担当者印3	承認印	備考

【個人情報の取り扱いについて】

ご提出いただきました個人情報については、(株)東京ビッグサイトの個人情報保護方針に基づき、(株)東京ビッグサイトおよび運営等の委託会社にて厳重に監督管理いたします。なお、(株)東京ビッグサイトの個人情報保護方針については、<http://www.bigssight.jp/privacyStatement/>をご参照ください。