

◆企業名/団体名		※広告表記に使用させていただきますので、正確にご記入ください。	
◆代表者名		(印)	
◆ご担当部署/ご担当者名			
◆ホームページURL <u>※ブース出展をご希望の方のみ、ご記入ください。</u> ※本展公式サイトの出展者一覧よりリンクいたします。			
http://		リンク 可・不可 ○をお付けください。	
◆ご連絡先 〒 -	住所：	※請求先が異なる場合はこちらにご記入ください。	
TEL	FAX	◆企業名/団体名	
◆メールアドレス		◆ご連絡先 〒 -	
		住所：	
		TEL FAX	

<下記にお申込みプランをご記入ください>

出展プラン…①		広告協賛プラン…②	ご協賛料 ①+②
Aタイプ/ブース出展プラン	Bタイプ/スペース小間プラン	朝刊特集/掲載サイズ	円
小間	小間	N - a s s h 特集/掲載サイズ	
※パッケージ装飾備品 要 ・ 不要 ○をお付けください。		試供品： 有 無 <u>※ブース出展をご希望の方のみ、ご記入ください。</u> 試供品配布により、ブース周辺が大変込み合う可能性があります。 通路幅確保にご協力いただく場合があります。 また、出展者一覧等に試供品有等の表記を入れさせていただきます場合もあります。	
◆ご出展内容 <u>※ブース出展をご希望の方のみ、ご記入ください。</u> (予定されている出展内容をお書きください。)		◆出展分野 <u>※ブース出展をご希望の方のみ、ご記入ください。</u> (出展分野は、貴社のブース内での主力となる製品等の属する分野を 1か所 だけチェックしてください。これに基づき小間割りをいたします。)	
<input type="checkbox"/> 介護ゾーン (福祉施設・福祉団体・福祉機器メーカー・福祉車両・電動車椅子など) <input type="checkbox"/> 医療ゾーン (医療施設・医療団体・医療機器メーカーなど) <input type="checkbox"/> 予防・健康ゾーン (介護予防・健康用品・健康器具・食品メーカー・小売・防災器具など)		<input type="checkbox"/> 住まいゾーン (ハウスメーカー・住宅設備・介護リフォームなど) <input type="checkbox"/> 生活支援ゾーン (生活支援サービス・介護保険外サービスなど)	

<協賛申込み方法・出展条件>

【申込方法】

- 「出展申込書」に必要事項を記入・捺印し、運営事務局（新潟日報社広告部）宛にご提出ください。
- 本企画のお申込締切は2019年8月30日（金）までとなります。
- 本展開催趣旨・目的に沿わない場合は、出展をお断りすることがあります。法令・条例等に違反するまたは違反するおそれのある場合もお断りすることがあります。

【ブース出展について】

- ブース出展場所は、出展者ゾーン内とし、出展者説明会時の抽選で決定させていただきます。
- 出展者プランBタイプは、スペース渡しとなります。施工等でのサポートが必要な場合は運営事務局にご相談ください。

【新聞広告原稿の提出について】

- 広告原稿は、2019年10月25日（金）までに運営事務局宛にご提出ください。

【その他】

- ブース出展は、予定出展者数（スペース）に達し次第、申込受付を終了させていただきます。
- 10月上旬に出展者説明会を開催する予定です。詳細は決定次第ご連絡いたします。
- お支払いにつきましては、運営事務局または取扱い広告代理店から請求書を発行致します。指定の銀行口座に協賛料金全額をお振込みください。
- 振込手数料につきましては、ご協賛者様にてご負担をお願い申し上げます。ご了承ください。

【キャンセル料について】

- 申込後の出展キャンセルは協賛料金の80%
出展者説明会後のキャンセルは協賛料金の全額（100%）とさせていただきます。

《お申し込み・お問い合わせ》

【運営事務局】
 新潟日報社 広告部 〒950-8535 新潟市中央区万代3丁目1-1
 TEL：025-385-7473 FAX：025-385-7476（土日祝を除く9：30～17：30）
 E-mail fukushi@niigata-nippo.co.jp
 営業担当：吉澤雅史 運営担当：安藤裕一

◎取り扱い広告代理店	◎担当者名	◎備考・特記事項	協賛合計金額
			運営事務局 記入欄