

2020NEW環境展



出展のご案内

会期:2020年4月22日(水)~24日(金)

会場:インテックス大阪

アスベスト対策コーナー

アスベスト含有建材を使用した民間の建物は、国内に280万棟あると推測されており、これから本格的な解体需要のピークを迎えていきます。2017年には、全国の公営住宅約2万2000戸で吹き付けアスベストが見つかり、大きく報道されました。同5月には、環境省から「石綿含有仕上塗材の除去作業における石綿飛散防止対策について」の通知があり、外壁に吹き付けられた石綿含有塗膜材の除去の対応の義務化がスタートしました。

「2020NEW環境展」では、まさに必須となった安全性と効率を両立したアスベスト対策技術の普及を促進するため「アスベスト対策コーナー」を設置予定です。

関係各位におかれましては、この機会に積極的な出展参加を賜りますよう、お願い申し上げます。

出展対象

アスベスト除去業者・除去工法／薬剤・除去剤

アクアセルローター／負圧集塵機／調査・測定・分析機器・機関

無害化技術／最終処分場／廃棄用袋／防護服・専用マスク

出展料

1小間(3m×3m)につき280,000円(税抜)

組合団体出展220,000円(税抜)

※10小間以上(スペース渡し)は1小間につき240,000円(税抜)

出展申込締切日 2019年12月10日(火)

主催／ 日報ビジネス 株式会社

2020NEW 環境展 : <http://www.nippo.co.jp/n-expo020>

■大阪 〒541-0054 大阪市中央区南本町1-5-11 ☎.06-6265-9106 FAX.06-6265-9105
■東京 〒101-0061 東京都千代田区神田三崎町 3-1-5 ☎.03-3262-3562 FAX.03-5214-6633

Eメールでのお問い合わせは : n-expo2020@nippo-biz.co.jp

※開催概要、出展規定、出展要項については別紙の「2020NEW環境展 出展案内」をご覧ください。※裏面が出展申込書になっています。

2020 NEW環境展【アスベスト対策コーナー】

出展申込書

年 月 日

会社名フリガナ			
申込会社名	(印) 代表者氏名 _____		
所在地	〒 _____		
ご担当者	所属・役職	氏名	
E-MAIL	必ずご記入下さい 事務局からの連絡方法で郵送希望の方はチェックして下さい。→ <input type="checkbox"/>		TEL
URL	http://		FAX
共同出展会社名			

当展の消費税は2020年4月22日の税率が適用されます。

(A) 屋内	1～9小間	_____ 小間 × 280,000円(税抜) = 計	円(税抜)
	10小間以上	_____ 小間 × 240,000円(税抜) = 計	円(税抜)
	組合団体	_____ 小間 × 220,000円(税抜) = 計	円(税抜)
(B) 屋外	9m ² 以上	_____ m ² × 23,000円(税抜) = 計	円(税抜)
申込金(出展料金の内金)		@100,000円 × _____ 小間 =	円(税抜)
小間形状 (○をお付け下さい)	A. シングル (横1列) B. ダブル (4小間以上対象、背中合わせ) C. スペース渡し (10小間以上対象) (_____ m × _____ m)		
主な出展物 (予定)			実演の有無 有 ・ 無
請求締切日	月 日	支払日	月 日 支払期限 2020年1月31日
請求書 送付先	請求書送付先が上記「申込会社名記入欄」と異なる場合のみ、ご記入下さい。同じ場合は「同上」とご記入下さい。 会社名 _____ 部署・役職 _____ 担当者 _____ TEL _____ 住 所 〒 _____ FAX _____		

支払先: 日報ビジネス(株) 大阪 ● みずほ銀行船場支店(日報ビジネス株式会社) 当座預金 0148838
 東京 ● 三井住友銀行神田支店(日報ビジネス株式会社) 当座預金 268983
 ※振込手数料は出展会社でご負担願います。

- ◎お願い……出展料は前納制になっていますので、支払期限までにお支払いをよろしくお願い致します。
 ◎出展申込後は、キャンセルはできません。但し、主催者が解約を承認する場合は、キャンセル料が下記の通り発生します。
 ①2020年1月15日以前は申込金の全額 ②2020年1月16日以降は出展料金の全額

お問合せ先は日報ビジネス(株)

大阪 〒541-0054中央区南本町1-5-11 ☎06(6265)9106 FAX06(6265)9105 担当 _____

東京 〒101-0061千代田区神田三崎町3-1-5 ☎03(3262)3562 FAX03(5214)6633 担当 _____

※受付No.		年	月	日	1	2	3	4	5
--------	--	---	---	---	---	---	---	---	---