

トーカン プレゼンテーション 2016

2016年7月13日・14日

ポートメッセなごや(名古屋市国際展示場)第3展示館

メインテーマ

“食”を通じた“新たな事”の創造

サブテーマ

食のイノベーション ～豊かな食生活のために～

1. 出展メーカー様

473社様

(内訳)

市販用ドライ商品	209社
業務用商品	153社
要冷商品	68社
菓子	8社
その他	35社

2. 得意先様来場者数

1日目: 1,256名 (水曜日) 2日目: 1,212名 (木曜日) 合計: 2,468名様

1. 日時 2016年7月13日(水)・14日(木) 2日間

AM10:00～PM5:00

《メーカー様朝礼 7月13日(水) AM9:40》

2. 会場 ポートメッセなごや(名古屋市国際展示場)第3展示館

住所:名古屋市港区金城ふ頭2丁目2番地

3. 搬入出

展示品搬入

7月12日(火) PM1:00～3:00 (市販用ドライ商品)

PM3:00～5:00 (要冷・業務用商品)

* 宅配便で展示品を送付される場合は、会場に上記搬入日 12時～14時の指定で
ヤマト運輸をご利用のうえ手配をお願い致します。(宛先に第3展示館と表記願います)

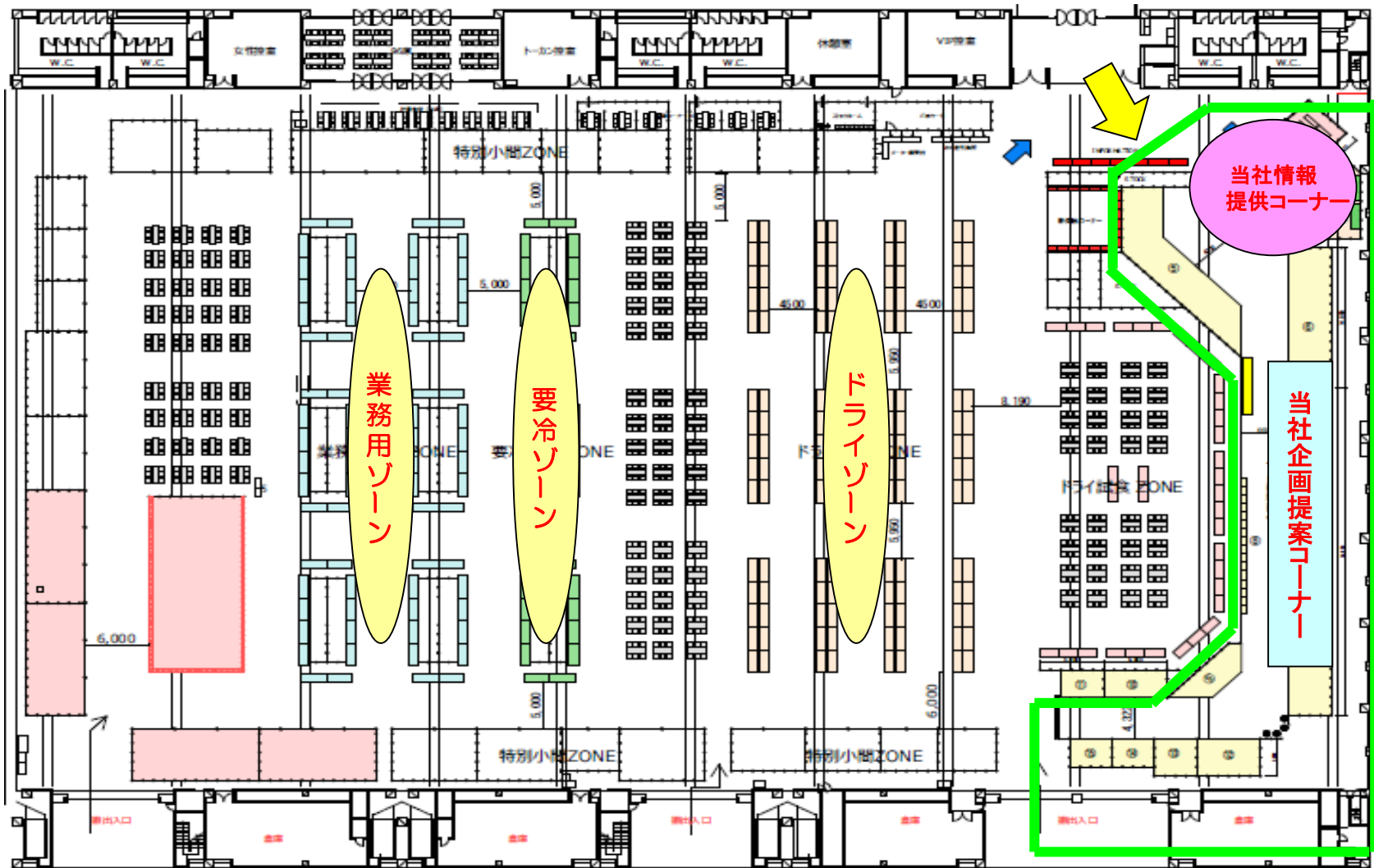
展示品搬出

7月14日(木) PM5:30頃を予定 終了前の商品撤去・サンプル交換は控えてください

* 会場から宅配便をご利用される場合は、着払い伝票をメーカー様受付にてお渡し致します。

第68回展示会実施要項

【前回レイアウト】 ◆お客様のブースへの立ち寄り、回遊性をさらに向上させるレイアウトを前回より採用



当社提案コーナー及びメーカー様の出展状況によりレイアウトは変更する事がございます。

ご出展申込書について(別紙-1)

別紙-1

別紙-1

プレゼンテーション2016 ご出展申込書

1. 御企業名・御担当者名

御企業名			
御役職名			
御担当者名			市販用・業務用 ※○印をおつけください
御連絡先	TEL	- - -	FAX

赤枠内の必要事項のご記入をお願いします。

**別紙-1 6.決済方法・決済日の記入漏れがないよう注意願います。
請求書は6月下旬の発送を予定しております。
決済処理は7月末までに完了して下さい。**

4. 食事券について
※

決済方法

食事券

5. 出展方法について
※

5-1.

決済方法		決済日	
①振込み	入金日	月	日
②トーカン支払時引		月	日締請求書
③メーカー様請求書		月	日締請求書

5-2.

①～③で該当する処理方法に○印と処理日付を記入して下さい。

コンセント (V W 個)

6. 決済方法・・・該当する決済方法に○印を付け、決済日を記入して下さい。

決済方法	決済日		
①振込み	入金日	月	日
②トーカン支払時引(相殺)	月	日締	請求書
③メーカー様請求書引	月	日締	請求書

食品取扱い関係施設調査表について(別紙-2)

別紙-2

別紙-2

小間番号 ()

食品取扱い関係施設調査票 (個票)

出展者	住所	名古屋市中区〇〇町△丁目△-△		
	営業者氏名	㈱名古屋食品 山田 太郎	電話	052-961-0000
現場責任者	同上		電話	同上
※業務代行者			電話	
●業務を代行する方がある場合は、会社名及び担当者名をご記入下さい。				
マネキンさんなど出展者以外が試食代行する場合はご記入下さい。				

赤枠内の必要事項のご記入をお願いします。

ご記入の際は、お手元の資料の
 <記入例> 3ページを必ず
 ご確認下さい。

※「別紙-2」につきましては
 保健所提出書類のため、
 正確にご記入下さい。

**(注) 試食・試飲を行わない
 メーカー様も必ず提出
 して下さい**

1. 取扱い品目

	取扱い品目	調理方法	取扱量/1日	試食の有無
現場で加熱・調理・ 製造を行う場合	即席めん	カップにお湯を注ぐ	200食	有・無
	レトルトスープ	湯煎	100食	有・無
				有・無
				有・無

食品等の販売のみを 行う(冷食、菓子)			有・無
			有・無
	弁当類については、製造者		有・無

別紙-1、別紙-2は、弊社仕入担当者へご提出をお願い致します。

期日: 4月28日(木)迄

9. その他確認事項

●名札ケース

展示会開催中は入場管理の為、名札ケースに名刺を入れ、胸の位置に必ず着用をお願い致します。

- ・7月12日(火)搬入日に、ご出展申込書にて申請していただいた枚数を封筒に入れて各メーカー様ブースへ配布致します。
- ・7月14日(木)展示会終了後、封筒に入れて会場入口の
メーカー様受付への返却を必ずお願い致します。

※途中退出される場合も、メーカー様受付へ返却お願いします。

●服装

メーカー様は**クールビズ**にて対応いただきますようお願い致します。