

様式 49 アンテナ設置申込書

05-3 3

提出先・・・アステック株式会社・・・・・・・・・・・・・・Fax:(03)3543-4552

本書類に関するお問い合わせ:アステック株式会社 担当:大島、山口
〒104-0045 東京都中央区築地 1-4-12 TEL:(03)3543-1511

提出期限: 9月12日(金)

■必要事項を記入してください。

地上デジタル放送	本 × @ 129,600 円	円
BS・CS 110° アンテナ	本 × @ 129,600 円	円
CS アンテナ (スカイパーフェクTV)	本 × @ 162,000 円	円
FM アンテナ	本 × @ 91,800 円	円
AM アンテナ	本 × @ 91,800 円	円
合 計	本	円

■アンテナ引き込み位置 (略図を記入してください)

隣 接 出 展 者 名 (		隣 接 出 展 者 名 (
↑	自社小間正面	

■出展者

小間番号		小間数		出展申込担当者印	印
会社名					

■担当者・請求先 (出展者と請求先が異なる場合は、必ずご記入ください。)

会社名					
所在地	(〒 —)				
所属部課名			担当者名		
電話番号	() —		FAX番号	() —	
E-mail					