

# No.8 アンカー工事許可申請書(有料)

**マニュアル参照 P.27・28**

 提出先：廣目屋  
 提出日 月 日

出展者名	小間番号	
部署／役職 担当者名	受付No ※事務局使用欄	
TEL:	FAX:	E-mail:

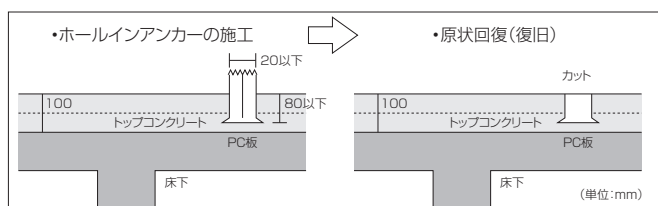
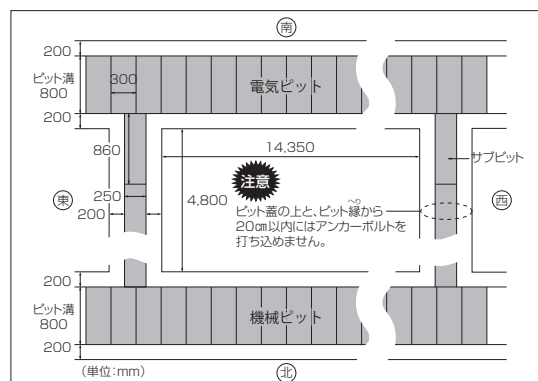
アンカー工事	<input type="checkbox"/> 1. 有り	<input type="checkbox"/> 2. 無し
--------	--------------------------------	--------------------------------

下記の通り、床面工事を行います。なお、施工にあたって定められた諸規定を順守し、会期終了後は原状に回復します。

工事の種類	ホールインアンカー打込作業				
工事施工箇所	箇所	ホールインアンカー本数	太さ	m/mφ	本
作業日	11月 日( )～11月 日( )		●アンカーの本数に応じて、打込料(床面復旧協力費) 1本につき1,650円をお支払いください。		
撤収日	<input type="checkbox"/> 12月2日(土) <input type="checkbox"/> 12月3日(日)		●会期終了後の原状回復が不十分な場合、一本につ き11,000円の原状回復費をいただきます。		
補修方法	サンダーによる切断のみとします。(ハンマーによる打ち込み、ガスバーナーによる切断はできません。)				
添付書類	小間内設計図面(ホールインアンカー打込希望位置明示)    2部				
工事業者	会社名				担当者名
	住所				電話番号
アンカー打込料請求先	<input type="checkbox"/> 1. 出展者 <input type="checkbox"/> 2. 工事業者				

**施工上の注意**

- (a)床は下の断面図に示した構造となっているため、ホールインアンカーボルトの埋め込み長さは80mm以下、太さは20mm以下とします。
- (b)床面ピットの蓋部分、ピット縁から20cm以内、およびピット内への埋め込みはできません。
- (c)ケミカルアンカーは使用禁止です。

**<床断面図>**

**<床平面図>**

**提出先**

 (株)廣目屋 担当:島崎/小松/渡辺  
 〒104-0061 東京都中央区銀座1-6-1  
 TEL:03-3563-0010 FAX:03-3563-0023 E-mail:ipf@hiromeya.co.jp