

## 医療機器製品・部品メーカーによる技術シーズ展示会 2014

開催日 2014年9月4日(木)～5日(金)

### 【出展申込書】

申込期限 平成26年7月4日(金)

出品者(法人名)				
所在地		〒		
信州メディカル産業振興会		会員 ・ 非会員 (どちらかに○)		
問合せ先	部署名・役職		氏名	
	E-MAIL		TEL	

◆出品内容 (搬入・設置の参考とさせていただきます。大まかで結構ですのご記入願います。)

品名				
用途				
重量(kg)				
体積	縦：	cm、	横：	cm、
			高さ：	cm

◆電源追加 (どちらかに○してください)

※基本電源は、各ブース0.5kw×1個ずつ割当てとなっております。(100Vのみ)

1. 追加不要
2. 追加必要【0.5kw × 個】

別紙「出展概要」に従い、上記の通り「医療機器製品・部品メーカーによる技術シーズ展示会2014」に出品を申し込みます。

申込日：平成26年 月 日

住 所：

出品者：(法人名)

担 当：

Ⓔ