**第94回日本医療機器学会大会併設機器展示会　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メディカルショージャパン＆ビジネスエキスポ2019**

「医療用機能・要素部品パビリオン」出展申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込年月日 |  | |
| 出展社名 | フリガナ | |
|  | |
| 所在地  （ビル名まで） | 〒 | |
| TEL： | FAX： |
| URL： | |
| 連絡担当者 | 所属： | フリガナ |
| 氏名： |
| 役職： | E-mail： |
| 電話番号： | |
| 業種  ※ひとつ選択 | □機械装置　　　□金属加工　　　□受託開発　　　□受託製造  □樹脂加工　　　□センサー・計測器　　　□プレス加工  □ソフトウェア開発　　　□表面処理　　　□その他 | |
| 主要展示品  （簡単に） |  | |
| 備　考 | **□ ・企業プレゼンテーションを希望します。**  **□ ・パビリオン展示企業懇親会へ参加を希望します。**  **□ ・医科器械資料展示館見学を希望します。**  **※ 上記イベントへの申し込みは、現時点でのもので結構です。後日、改めて確認のご連絡をさせて頂くこととなります。** | |

**【提出先】（公財）２１あおもり産業総合支援センター**

**取引推進課　鹿内　宛**

**Mail:　iryo@21aomori.or.jp**

**FAX：　017-721-2514**

**締切　 平成31年 2月18日（月）**