

FAX:025-280-5508

新潟県 産業振興課 新分野育成係 佐藤 宛

健康ビジネスサミットうおぬま会議 2017 in 新潟市 展示コーナー 出展申込書

企業・団体等名	(社名板を作成する際の基データとなりますので、正確にご記入ください。)		
代表者氏名			
住所	〒 ー		
担当者職・氏名			
連絡先	TEL		FAX
	E-mail		
電源使用の有無	有 ・ 無		
	※「有」の場合：電源を使用する機器と消費電力		
	機器名称	台数	1台当たりの消費電力(W)
	合 計		
展示品の内容 セールスコメント等			
展示品等の事前配送 利用有無	有 ・ 無		
	※有の場合：事前配送品について		
	品目名	重量、サイズ、箱数等	
展示品等の終了後 配送利用有無	有 ・ 無		