

# 「メディカルジャパン東京」 県ブース出展申込書

申込先: 三重県雇用経済部新産業振興課 成長産業・ライフイノベーション班 行

FAX:059-224-2078 メール:shinsang@pref.mie.lg.jp

貴社名			
部署名			
ご担当者 連絡先	所在地		
	電話番号	FAX番号	
	役職	お名前	
	メールアドレス		
出展内容			
PRしたい技術や製品の技術的な特徴について			
技術や製品が持つ魅力、訴求力について			
展示会出展を通じて目指す市場開拓、企業とのネットワーク構築の内容について			
出展される製品やPRする技術に対する市場ニーズ見通し、類似製品に対する優位性について			
出展当日の出展体制・駐在職員、出展前後の取組について (最低1名常駐)			

自社の事業がわかるもの(会社案内・製品カタログ等)を添えてお申込みください。

次ページの【注意事項】についてもご確認ください

## 【注意事項】

- 1 申込書の内容をもとに出展企業を選定し、令和6年7月31日（水）までにご連絡いたします。
- 2 主催者は出展に関して、展示物・金品の紛失、盗難、損傷、輸送事故、来場者への提供物が起因する事故、来場者の取り扱い不注意など、不可抗力による損害について、いかなる損害責任も負いません。
- 3 出展料は、出展決定後、三重県へお支払いいただきます。なお、出展中止も含め、いかなる場合であっても、出展料のご返金は致しかねますのであらかじめご了承ください。
- 4 この申込書でご提供いただく情報は、当展示会以外の目的では使用しません。