

「MEDTEC Japan 2020」長野県ブース出展申込書

令和元年 月 日

公益財団法人長野県中小企業振興センター
理事長 金子 元昭 様

住 所
商号又は名称
代表者

印

『MEDTECJapan2020』出展募集要領』の記載事項を了承の上、下記のとおり申し込みます。

出 展 者 名 (事業者名)	(日本語)		
	(英 語)		
住 所	〒		
担 当 部 課		担 当 者	
担当者役職			
電 話 番 号		F A X 番 号	
E - M a i l		U R L	
業 種		従 業 員	人
資 本 金	万円	営業体制(部署名、営業人員数)	部署名 [] 人
出品技術・出品製品の名称	※出品物の内容は付表1に記入		

- ※ 会社紹介、出品物の概要が確認できるパンフレット等を2部添付してください。
- ※ ご記入いただきました情報は適切に管理し、本展示会参加のために利用いたします。

公益財団法人長野県中小企業振興センター マーケティング支援センター
電話:026-227-5013

申込書付表 1

記載欄が不足する場合は、欄を増やして記載していただいて構いません（別資料添付可）。

出品技術・製品の内容	<p>〔出品技術・出品製品の名称〕</p> <p>〔内容・特徴〕</p> <p>〔医療機器業界への適用分野及びアピールポイント等〕</p> <p>〔その製品・技術は御社で新規改良・開発されたものですか。（医療機器業界向けであるものとする。） はい。 いいえ。〕</p> <p>〔開発完了時期平成 年〕</p>
------------	--

申込書付表 2

当センターが支援した「MEDTEC Japan」展示会への出展実績（参加した場合は○）		
平成 28 年 4 月開催	平成 29 年 4 月開催	平成 30 年 4 月開催

申込書付表 3

NAGANOものづくりエクセレンスの認定状況	
認定技術・製品名	認定年度