MD&M West2018　参加申込書（締切：2017年11月16日　16時）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社名（日・英） | |  | | | | | | | |
| ご担当者氏名 | |  | | | ご所属・肩書 | |  | | |
| 所在地住所  （大阪府内に限る） | | 〒 - | | | | | | | |
| ご担当者電話番号 | |  | | | e-mail | |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 展示を想定する  製品の概要 | | ＜製品名＞  ＜製品概要＞ | | | | | | | |
| 展示を想定する  製品の概要（英語） | | ＜Product Name＞  ＜Product Summary＞ | | | | | | | |
| 貴社の国際展開の状況 | | \*米国でのビジネス状況及び米国以外の国・地域ですでに展開もしくは展開を予定されている場合などは、国・地域名をご記入下さい。 | | | | | | | |
| MD&M West2018  出展の主な目的 | |  | | | | | | | |
| 事務局へのご質問・  ご要望 | |  | | | | | | | |

◆ご返送先：大阪商工会議所ライフサイエンス振興担当　email: [bio@osaka.cci.or.jp](mailto:bio@osaka.cci.or.jp)

　※本申込書はワードファイルで上記メールアドレスへお送りください。

＜ご記入頂きました情報は、大阪商工会議所の個人情報保護基本方針に基づき、本展示会出展のために利用致します。＞