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

　※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。＞