

第22回 国際福祉健康産業展 ウェルフェア2019 出展申込書

名古屋国際見本市委員会事務局 御中

平成 年 月 日

「ウェルフェア2019 出展のご案内」に記載の出展規程を了承し、下記のとおり出展を申込みします。

フリガナ			
社名			
代表者	役職	氏名	印
所在地	〒 -		
URL	http		本展公式サイトからの リンク <input type="checkbox"/> 可・不可 ○をお付けください。
担当者	所属	役職	氏名
連絡先	〒 -		
	住所		
	TEL() -		FAX() -
	E-mail		

■出展申込小間(土間)数と該当する項目の□に✓を記入してください。

出展形態	申込数	出展料金	備 考
<input type="checkbox"/> 小間出展	小間	260,000円(税別)	W2,970mm×D2,970mm×H2,700mmバックパネル、サイドパネル(通路に面する位置はなし)パラベット、社名板、蛍光灯2灯
<input type="checkbox"/> 土間出展	土間	220,000円(税別)	W3,000mm×D3,000mm スペース渡しとなります。 ※4土間以上でのお申込みに限ります。
<input type="checkbox"/> 主催企画	小間	220,000円(税別)	小間出展の仕様と同じ
	土間	180,000円(税別)	土間出展の仕様と同じ
<input type="checkbox"/> 新規参入	小間	150,000円(税別)	W2,970mm×D2,970mm×H2,700mm バックパネル、サイドパネル(通路に面する位置はなし)、 社名板
<input type="checkbox"/> 研究シーズ	小間	100,000円(税別)	

■出展内容

主 要 出展製品	製 品 名	説 明											
	開催案内リーフレットへ掲載しますので、主要出展物の説明を15文字以内でご記入ください。 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> <td style="width: 10%; border: 1px solid black;"> </td> </tr> </table> 例: 車いす, 電動車いす												
出展分野	<input type="checkbox"/> ロボット <input type="checkbox"/> 移動機器 <input type="checkbox"/> 健康・介護予防 <input type="checkbox"/> 研究シーズ <input type="checkbox"/> 車いす <input type="checkbox"/> 施設・住宅用設備機器 <input type="checkbox"/> 日常生活支援 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 医療・福祉施設 <input type="checkbox"/> システム・情報サービス <input type="checkbox"/> 食品・食材												
危険物など	福祉車両など車両の展示 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない アンカーボルトの打ち込み <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	裸火の使用 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 給排水設備の使用 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない											

※「出展分野」は、貴社の主力となる製品の属する分野を1か所だけチェックしてください。これに基づき小間割りをいたします。

■会社概要

業 種	<input type="checkbox"/> 製造業その他 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> サービス業
資 本 金	万円 従業員数 人

■事務局欄 ※記入不要

受付日	受付番号	担当
-----	------	----

※お手数ですが、原本は事務局までご郵送ください。