「Ｍｅｄｔｅｃ Ｊａｐａｎ ２０２０」京都府ブース出展申込書

（開催日:２０２０年３月１６日（月）～１８日（水））

申込日：　　　　年　　月　　日

１．申込者情報

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 代表者　氏名 |  |
| 企業概要 | 〒 |  | 所在地 |  |
| 設立年 |  | 資本金 |  |
| 従業員 |  | 業　種 |  |
| 事業内容 |  |
| 出展担当者 | 部署・役職 |  |
| 氏　名 |  | TEL |  |
| E-mail |  |

【個人情報の取り扱いについて】

1. ご提出頂きました個人情報は、事務局にて厳重に管理致します。
2. お申込みされた企業様には、事務局から展示会、セミナー等のご案内（DM、E-mail)をお届けする場合がございます。予めご了承ください。

２．出展品情報

|  |  |
| --- | --- |
| 出展品・技術　の名称 |  |
| 出展内容と出展目的 | 【出展品の特徴,他社との差別化要素（新規性・独自性・優位性等）について,詳しく記載ください】 |
| 出展方法 | 【サンプル展示・実演・動画・カタログ配架等】 |
| 医療機器業界へのアピールポイント |  |
| 医療機器市場での販売実績 | 【販売実績について】　　　※どちらかに○　　　　　　　Ａ　販売実績あり　　　　・　　　Ｂ　販売実績なし |
| 前項で「Ａ」を選んだ場合、代表的な製品と年間販売金額 |
| 【製品名・加工技術】①②③ | 【年間販売金額】①②③ |
| 「Medtec」への出展実績 | 無　　/　　有 | <有りの場合のみ直近2回まで記載>　①　　　　年　　出 展 品（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　　　出展形態（ □単独ブース　/　□共同出展 ）②　　　　年　　出 展 品（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）出展形態（ □単独ブース　/　□共同出展 ） |
| 展示会後のフォローアップ体制 | 【営業担当者の有無・人数】　Ａ　有　　　・　　Ｂ　無　　　　　　　　　※「Ａ」を選んだ場合・・・　　　　名 |
| その他特記事項 | 【特許や認証の取得状況等について　※今後取得予定の事項も時期と併せて記載ください】 |

必要事項をご記入のうえ、郵送・持参もしくは電子メールにて下記へお送りください。

【〆切　２０１９年９月３０日（月）１７時】

件名は「Ｍｅｄｔｅｃ Ｊａｐａｎ ２０２０ 出展申込」とご記入願います。

【注】本出展申込書の内容を選考資料といたします。

<問い合わせ先・資料郵送先>

（公財）京都産業２１　事業支援部　販路開拓グループ　周藤（ｽﾄｳ）・勝山・清水

　　　　〒600-8813　京都市下京区中堂寺南町１３４　京都府産業支援センター

TEL：075-315-8590　　　FAX：075-323-5211　　　　　e-mail：market@ki21.jp