

医商工連携促進事業にかかる HOSPEX JAPAN2020の出展申込書

下記の申込書に必要事項を ご記入のうえ、FAX又はメールでお申し込みください。

送付方法は、<メール：hirai@isico.or.jp 又は、FAX 076-268-1322>までお送りください

※ 締め切りは、令和2年6月26日（金）とさせていただきます。
なお、予定数に達した場合には、その時点で締め切ります。

<基本情報>

| | | | |
|--------------------------------|-------|--------|---|
| フリガナ 会社名 | | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 担当者氏名 | | | |
| 担当者部署・役職 | | | |
| TEL | | FAX | |
| E-mail | | | |
| 資本金 | 万円 | 従業員数 | 名 |
| 主な事業内容 (医療機器・福祉機器以外も 含む) | | | |
| 外部専門家の助言 を希望しますか | 希望します | 希望しません | |

製品名：

販売価格：

円 ※ 保険をかける際に必要

【製品紹介】

【個人情報の利用目的】

ご記入いただきました個人情報は、医商工連携促進事業のみに利用いたします。
また、同情報は、石川県、産業創出支援機構が閲覧しますのであらかじめご了承願います。