「日本ものづくりワールド　医療機器 開発・製造展（MEDIX）」

相模原ブース出展申込書

平成　　年　　月　　日

（公財）相模原市産業振興財団　宛

　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

「医療機器 開発・製造展（MEDIX）」相模原ブース出展募集要領の記載事項を了承の上、下記のとおり申込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 出展者名 |  |
| 住　所 |  |
| 担当部署担当者役職 |  | 担当者 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| E-mail |  | URL |  |
| 出品物の内容 | 【出品物の名称】【出品物の特徴】【その他（出品物のアピールポイント）】 |