申込先　秋田県 産業労働部 地域産業振興課 医療福祉産業チーム　あて

E-mail：induprom@pref.akita.lg.jp

必要事項をご記入のうえ、E-maiにてお申し込みください。

令和６年度「オンライン展示・商談会」参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 本社住所 | （全社員数　　名） |
| 県内事業所住所 | ※本社が県内に所在する場合は記入不要です。（県内事業所の社員数　　　名） |
| 連絡担当者 | 部署名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| 商談参加予定者１ | 部署名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 商談参加予定者２ | 部署名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 商談参加予定者３ | 部署名 |  |
| 役職 |  |
| 氏名 |  |
| メールアドレス |  |

* 商談参加予定者の記入欄が不足する場合は、記入欄を追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 商談を希望する製品・技術の概要 |  |
| 上記製品・技術のＰＲポイント |  |

* 「商談を希望する製品・技術」は、自社で開発・生産した製品や自社技術に限ります。