



メディカルメッセ出展申込書

(申込日) 平成30年 月 日

フリガナ	出展担当者	
会社名 ・ 団体名	部署・役職	
ホームページ	フリガナ	
出展責任者		氏名
部署・役職	住所	〒 -
フリガナ	TEL	
氏名	FAX	
<input type="checkbox"/> メディカルメッセの出展規定を了承し 出展を申し込みます ※出展規定を確認後、 <input checked="" type="checkbox"/> を付けてください。		E-mail
		携帯電話

医療機器製造業等の保有資格情報	医療機器製造業 あり ・ なし 医療機器製造販売業 あり ・ なし ISO13485 あり ・ なし 医療機器の輸出対応 可 ・ 不可 ※○をつけて下さい。	出展予定製品・技術・サービス
-----------------	--	----------------

※「事前調整型商談会」等の企業情報リストに使用する予定です。

出展小間数および料金	下記該当にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 一般出展申込者 150,000円(税込) / 小間 <input type="checkbox"/> 名古屋商工会議所会員 100,000円(税込) / 小間 <input type="checkbox"/> メディカル・デバイス産業振興協議会会員、中部医療機器工業協会会員 80,000円(税込) / 小間 ※電源、パンチカーペット、スポットライト等の設備は、別途有料にて申し受けます。 ※詳しくは、平成31年1月15日(火)開催予定の出展者説明会にてご説明いたします。	()小間 ※小間数を記入してください。 金額 円
------------	---	--

※ご記入いただいた情報は、当展示会事務局からの各種連絡・情報提供のために利用させていただきます。

会場のご案内

名古屋国際会議場 イベントホール

〒456-0036 名古屋市中区熱田区熱田西町1-1

〈公共交通機関でお越しの場合〉

地下鉄名城線「西高蔵駅」(2番出口)もしくは地下鉄名港線「日比野駅」(1番出口)下車、駅から徒歩5分。

〈名古屋高速道路をご利用の場合〉

名古屋高速「六番南」出口、信号「日比野」を右折

お申込み・お問合せ

事務局 **名古屋商工会議所**
産業振興部 モノづくり・イノベーションユニット
 〒460-8422 名古屋市中区栄2-10-19 [TEL]052-223-8608 [FAX]052-232-5752
 [E-mail]medical-device@nagoya-cci.or.jp
<http://www.medicalmesse.com/>



