

F A X送信先：株式会社三笑堂 京都本社

(075) 681-5144

年 月 日

京滋滅菌業務研究会

事務局 井元 行

京滋滅菌業務研究会 展示申込書

企業名	
住所 *	
ご担当者	
TEL/FAX *	
メールアドレス *	
携帯番号	
企業プレゼン	<input type="checkbox"/> 希望 (POWER POINT 1枚提出下さい) <input type="checkbox"/> 希望しない
軽食	個 (上限3個となります)
連絡事項	

「*」部分は前回と変更がなければ記載不要です。

◎展示料に軽食代も含まれています。当日は1社3名までとなります。

◎企業プレゼンは1分間となります。

◎企業プレゼンの発表資料は開催日5日前までに下記アドレスに添付してください。

◎申し込みをメールで希望されます方は、imoto@sanshodoh.co.jpまでご連絡下さい。