

秋田県ものづくり企業、大学と本郷地区 医療機器メーカーとの展示交流会 参加申込書

企業名もしくは個人名	所在地もしくは住所	電話番号

【出席者（同一機関複数参加の場合）】

職名（なければ記載不要です）	氏名	交流会	電子メールアドレス

【交流会参加】

希望する場合は○、希望しない場合は×をご記入下さい。

【電源使用（ご要望に沿えない場合もございますので、ご了承下さい。）】

ある ない （どちらか消して下さい）

（電源使用の希望ある場合） ○○W、コンセント数 口

秋田県産業労働部 地域産業振興課
技術振興班 副主幹 佐々木 揚

T E L : 018-860-2246

F A X : 018-860-3887

E-mail: Sasaki-You@pref.akita.lg.jp

会場周辺地図

