機器展示・カタログ展示申込書

＜送付先＞

福岡工業大学 工学部 知能機械工学科

駒田　佳介

Tel. 092-606-4071/Fax. 092-606-0747

E-mail: komada@fit.ac.jp

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 御 社 名 | 【日本語表記】 | | |
| 【英語表記】  （ここにお書きいただいた社名をパネルに記載いたします） | | |
| 御担当者名 |  | 部課名 |  |
| 所 在 地 | 〒 | | |
| 電話・ファックス | Tel. 　　 Fax. | | |
| E-mail |  | | |
| ご希望の展示 | □ 機器展示　　□ カタログ展示  （以下の問いにもお答え下さい） | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 機器展示の場合 | | |
| 搬入方法 | □ 自社で持ち込み | □ 郵送（個数を事前にお知らせ下さい） |
| ご希望の電源 | W（　　V×　　A） | 200W（100V×2A）では足りない場合，　　　ご記入ください |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| カタログ展示の場合 | | |
| カタログ数 | カタログ類　　　　　　件　　　その他(　　　　　　　　　　　　　　　) | |
| 展示の準備 | □ 会社側で行う | □ 学会に任せる |
| 搬入方法 | □ 自社で持ち込み | □ 郵送（個数を事前にお知らせ下さい） |
| 残部の取扱い | □ 要返却（送料は貴社負担） | □ 処分してよい |

|  |
| --- |
| ご要望やご意見 |