

AUTOID & COMMUNICATION EXPO

第15回 自動認識総合展 大阪

出展検討アンケート

出展について、下記アンケート内容にお答えいただき、FAXにてご送付ください。
ご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

「自動認識総合展・大阪」展示会事務局行き

Fax.03-5294-0909

◆「自動認識総合展・大阪」に

出展を予定する。

一般小間 () 小間

パッケージ小間 () 小間

出展を検討する。

小間数：() 小間

決定時期：() 月 () 日頃

説明員の派遣：必要・不要

出展を見合わせる。

来場を希望するので、招待状が欲しい。() 枚

※お手数ですが下記空欄にご担当者連絡先を ご記入の上 F A Xにてご返送下さい。

貴社名	
部課名	
役職名	ご芳名
所在地 〒 □□□ - □□□□	
E-Mail :	
TEL :	FAX :

◆ご質問・ご要望欄