

AUTOID & COMMUNICATION EXPO

第18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 Fax 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