AUTO-ID & COMMUNICATION EXPO
第20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
- □リモート展示小間

□**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

□**出展案内資料の送付を希望する。**

□**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