AUTO-ID & COMMUNICATION EXPO
第27回 自動認識総合展

出展検討アンケート

このアンケート用紙をメールもしくは FAX にてご送付下さいますようお願いいたします。

「自動認識総合展」展示会事務局行き	**mail:info@autoid-expo.com** **Fax.03-5294-0909**

◆本展示会に

☐ **出展を予定・検討する。**　　A タイプ（　　）小間　B タイプ（　　）小間
　☐ 自動認識総合展　　決定時期：（　　）月（　　）日頃
　☐ 画像認識×AI ゾーン

☐ **詳しい説明を希望する。**

☐ **資料の追加送付を希望する。**　　必要部数：（　　）部
※送付先を以下にご記入下さい。

☐ **出展を見送る。（主な理由：　　）**

お手数ですが下記空欄にご担当者連絡先をご記入の上、メールもしくは FAX にてご返送下さい。

貴社名	
部課名	
役職名	お名前
ＴＥＬ：	E-mail：
所在地 〒	

◆ご質問・ご要望欄

●第 27 回自動認識総合展　：（株）シー･エヌ･テイ　　担当：田中・吉田
展示会事務局　　〒101-0041 東京都千代田区神田須田町 1-24-3　4F
Tel.03-5297-8855　Fax.03-5294-0909
E-mail：info@autoid-expo.com