**公益財団法人 高知県産業振興センター 外商課　岡村　行**

別紙１

**（ＦＡＸ０８８－８４６－２５５６）（e-mail mono@joho-kochi.or.jp）**

|  |
| --- |
| **平成29年度ものづくり総合技術展内商談会申込書** |

**１．商談希望日**

**□１１月１６日（木）　　　　□１１月１７日（金）　　　　□１１月１８日（土）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | | |
| 所在地 | 〒　　　－ | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  | | |
| 出席者 | （役職名） （氏名） | | |
| 当日の連絡先  ＴＥＬ |  | | |
| 会場到着時刻  （予定） | 午前・午後　　　時　　分 | | |
| 発着地 | （発地）　　　　　　　　　　　　（着地） | | |
| 交通手段 | 〇航空機　高知空港到着時刻　午前・午後　　時　　分  〇鉄道　　高知駅到着時刻　午前・午後　　時　　分　（高知駅以外：　　　駅）  〇バス　　高知駅到着時刻　午前・午後　　時　　分　（高知駅以外：　　　　）〇自動車（高速道路利用　有・無　） | | |
| 駐車場利用 | 有　・　無 | | |
| 宿泊 | 有　・　無 | | |

【振込先登録】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | |
| 支店名 |  | 預金種別 | 普通　　or　　当座 |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義（カタカナ） |  | | |
| ご自宅ご住所（個人口座への振込の場合必要になります） | 〒 | | |

**２．商談希望企業名をご記入ください。**

（ものづくり総合技術展ホームページ掲載「商談企業一覧」

http://www.joho-kochi.or.jp/mono/mono/sogo/H29/list.pdfを参照ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商談希望企業名 |  |  |  |
|  |  |  |

**３．その他ご要望等ございましたら、ご記入ください**