

「Medtec Japan」長野県ブース出展申込書

令和6年 月 日

公益財団法人長野県産業振興機構

理事長 山 浦 愛 幸 様

住 所
商号又は名称
代表者

『Medtec Japan2024 募集案内』の記載事項を了承の上、下記のとおり申し込みます。

出展者名 (事業者名)	(日本語)		
	(英語)		
住 所	〒		
担当部課		担 当 者	
担当者役職			
電話番号		FAX 番号	
E-Mail		U R L	
業 種		従業員	人
資本金	万円	営業体制(部署名、営業人員数)	部署名 [] 人
振興機構(旧長野県中小企業振興センター含む)が支援した医療機器関連展示会への出展実績 (実績のある場合のみ記載)			
開催年月			
展示会名			
出品技術・出品製品の名 称	※出品物の内容は付表1に記入		

- ※ 会社紹介、出品物の概要が確認できるパンフレット等を2部添付してください。
- ※ ご記入いただきました情報は適切に管理し、本展示会参加のために利用いたします。

申込書付表 1

1. 出品技術・製品の内容				
名称				
特徴				
医療機器業界への適用分野及びアピールポイント等				
その製品・技術は御社で新規改良・開発されたものですか。(医療機器業界向けであるものとする。) いずれかに○	はい		いいえ	
開発完了時期	平成・令和 年 月			
2. 信州医療機器事業化開発センターの支援状況（実績のある場合のみ記載）				
支援技術・製品名			支援年度	
3. NAGANOものづくりエクセレンスの認定状況（実績のある場合のみ記載）				
認定技術・製品名			認定年度	

記載欄が不足する場合は、欄を増やして記載していただいて構いません（別資料添付可）。