

「Medtec Japan」長野県ブース出展申込書

令和7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 Japan2025 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		F A X 番 号		
E - M a i l		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			

- ※ 添付書類：会社紹介及び出品物の概要が確認できるパンフレット等
- ※ メール、郵送又は持参にてご提出ください。郵送又は持参の場合は、添付書類は各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、本展示会の出展用務のために使用します。

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			
電源を使用する場合の容量(W)及び用途(展示内容等)	容量： W 用途： ※ブース照明は、基本備品に含みます。基本備品以外で、展示にあたり電源を使用したい場合は記載してください。使用できる電圧は原則として 100V となります。100V 以外を使用したい場合は、あらかじめご相談ください。			
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）。