**MEDICA 2025 千葉県ブース**

**出展申込書・承諾書**

出展申込企業は、「出展案内書」に記載の事項、キャンセル条項を了承のうえ、本書「出展申込書・承諾書」２通に社印（代表者印）を押印し、日本貿易振興機構　千葉事務所（以下、ジェトロ千葉）に提出することとします。選考の結果、千葉県ブース出展が決定した企業（以下　出展企業、とする）については、ジェトロ千葉が本書に社印（代表者印）を押印し、うち1通を出展企業に送付し、双方が公印を押印した本書を双方が１通ずつ所有することとします。

※　本書記載事項を訂正する場合は代表者の訂正印にて修正ください（修正液等使用不可）。

|  |  |
| --- | --- |
| ■**出展者名** | **◇正式名称であるかご確認ください。今後、各種広報媒体等に利用します。** |
| （企業・団体名） | 和文 |
|  | 英文 |
| ■**貴社情報** | URL |
|  | 業種　　　□　製造業　　　□　卸売・小売業　　　□　　サービス業　　　□　その他 |
|  | 資本金　　　　 　　　　　　　　　　　　円 | 　従業員数 人 |
| ■**担当者** | **◇ジェトロ千葉より出展に関する事務的な連絡をさせていただきます。** |
|  | 部署　 | 役職　 |
|  | 氏名 | E-mail |
|  | 住所　（資料送付先）　〒 |
|  | TEL | FAX |
| ■**出展物・内容** |

■確認事項

|  |
| --- |
| 出展申込者がご記入ください「出展案内書」に記載の事項を全て読み、記載の要件を満たすことを確認し、各種注意事項を了解しました。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 [ ] はい　　　　　　　　　　[ ] いいえ今後、ジェトロ千葉からのメルマガ配信を希望しますか？　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　[ ] 希望する　　　　　　　[ ] 希望しない |
| **出展申込者がご記入ください** | **ジェトロが記入します** |  |
| 上記のとおり本展示会千葉県ブースへの出展を申し込みます。上記の記載事項に誤りがないことを証します。「出展案内書」に記載の事項、および日本貿易振興機構（ジェトロ）千葉事務所が必要と認めるその他の追加規約を了承し、遵守することに同意します。 | 貴社の本展示会千葉県ブースへの出展を承諾いたします。 |
| 　　　年　　　月　　　日 | 　　年　　　月　　　日 |
| 出展者県内所在地 | 千葉県千葉市美浜区中瀬2-6-1　WBGマリブイースト23F |
| 出展者名 | 日本貿易振興機構（ジェトロ）千葉事務所 |
| 代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 | 所長　　　　　　　　　　　　　戸塚 隆友　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　 |

◆ご記入いただきましたお客様情報は適切に管理し、お申し込みいただきました展示会の実施・フォローアップのために利用いたします。また円滑な事業運営のため、出展申込書・承諾書情報や、

必要に応じご提供いただく情報を、ジェトロ千葉が千葉県の他、展示会主催者や指定した会場施工会社、通関輸送会社等、業務委託先企業に提供することがありますので予めご了承ください。

◆ 「出展申込書・承諾書」、「出展企画書」、その他提出書類の内容に虚偽の記載をした場合は、申込を無効とすると同時に、本展示会への出展をお断りします。また、これによる損害・損失、及び

本出展のためにこれまで発生した経費等については千葉県及びジェトロ千葉は一切の責任を負いかねます。