

# 事前予約型商談会申込書

商談を申込み出展者名	小間番号	出展者名
<input type="checkbox"/> 必須		

質問、問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> 必須	<input type="checkbox"/> 商品の説明を詳しく受けたい <input type="checkbox"/> 責任者に同席して欲しい <input type="checkbox"/> コスト・納期の相談がしたい <input type="checkbox"/> サンプル・見積もりを用意してほしい	<input type="checkbox"/> OEM 発注が出来るか相談したい <input type="checkbox"/> 販売代理店交渉をしたい <input type="checkbox"/> 課題解決の提案をしてほしい <input type="checkbox"/> その他相談・お問い合わせ
------------	-----------------------------	--	--

質問、問い合わせ内容	<input type="checkbox"/> 必須	※具体的に

**商談申込者について**

社名・団体名	<input type="checkbox"/> 必須	フリガナ

部署		担当者名	フリガナ
役職		<input type="checkbox"/> 必須	
TEL	<input type="checkbox"/> 必須	MAIL	<input type="checkbox"/> 必須
FAX	<input type="checkbox"/> 必須		

商談希望日	<input type="checkbox"/> 必須	※希望日の時間に○を付け優先順位がある場合は優先順位欄に数字をお書きください 両日可能な場合は両日記入ください。可能時間帯を出来るだけ多く記載ください。					
<b>6日</b>							
時間	10-11	11-12	12-13	14-15	15-16	16-17	・いつでも可
優先順位							
<b>7日</b>							
時間	10-11	11-12	12-13	14-15	15-16		・いつでも可
優先順位							

※出展者との調整の結果、商談に至らない場合がありますので、ご了解ください。  
 ※この申込書にご記入いただいた情報は本事業の実施に必要な範囲で事務局が使用します。商談を希望する出展者以外の第三者に提供することはありません。  
 ※事前予約型商談会に係る当事者間の問題やトラブルにつきましては、TECH Biz EXPO2019 事務局は関与いたしません。