

トライボロジー会議 2010 秋 福井 併設

「企業技術・製品展示コーナー」 応募申込み用 FAX シート

申込み FAX 先： FAX 番号：0776-27-8955

「トライボロジー会議 2010 秋 福井」

実行委員会 企業展示担当 吉長重樹

〒910-8507 福井県福井市文京 3-9-1

福井大学産学官連携本部

TEL：0776-27-9752

以下にご記入下さい。

申込み日付： 月 日

会社名：

所在地：〒

部署名：

担当者氏名：

e-mail：

TEL：

FAX：

該当欄 () に○印、[] に数字又は文字をご記入下さい。

お申込み内容

() 机上展示 出展小間数：[] 小間 電源の利用：(有 ・ 無)

() 資料展示のみ 出展小間数：[] 小間

ビデオ放映希望(無料)

() 希望する・・・メディアの種類 (VHS ・ DVD)

() 希望しない

DVD をご希望の場合は、事前に実行委員会(申込先)宛に郵送をお願い致します。会場で再生可能か事前に確認致します(出来れば事前に再生可能なフォーマットであるかご確認ください)。

学会ホームページリンクへのリンク希望(無料)

() 希望する・・・URL：[]

() 希望しない

器物の搬入・展示・搬出について

器物搬入は直接会場をお願い致します。展示作業は原則として貴社でお願い致します。

配布資料の展示、返送はご要望があれば本会が致します。(申込必要：下記にご記入下さい)

搬入：() 資料は自前で搬入、展示する。

() 資料は会場に宅配送付するので学会側で展示作業をして欲しい。

搬出：() 資料残量は終了後に自前搬出する。

() 資料残量は着払いで宅配返送して欲しい。

当日の会場での案内の人数

[] 人 未定の場合は後日ご連絡お願い致します。

その他お問い合わせ事項(資料・器物サイズ・数量、伝票処理など)

--