|  |
| --- |
| 【申込先】大分県医療ロボット・機器産業協議会　担当　生野宛FAX：097-506-1753e-mail：syono-yuki@pref.oita.lg.jp |

令和２年　　月　　日

「第55回日本理学療法学術研修大会２０２０ in おおいた」への共同出展申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| 所在地 |  |
| 代表者名 | 役職 | 氏名 |
|  |  |
| 主たる業種 |  |
| 主要製品 |  |
| 連絡担当者 | 所属・役職 | 氏名 |
|  |  |
| TEL | FAX |
|  |  |
| e-mail |
|  |
| 出展品目の概要 | ※出品物の名称及びその概要を記載して下さい。（写真含む） |