**公益財団法人 高知県産業振興センター 　外商課　岡村　行**

別紙１

**（ＦＡＸ０８８－８４６－２５５６）（e-mail mono@joho-kochi.or.jp）**

|  |
| --- |
| **令和元年度ものづくり総合技術展内商談会申込書** |

**１．商談希望日**

**□１１月７日（木）　　　　□１１月８日（金）　　　　□１１月９日（土）**

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 事業内容 |  |
| 所在地 | 〒　　　－ |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |
| 出席者 | （役職名）（氏　名） | 当日の連絡先（TEL） |  |
| 会場到着時刻 | 午前・午後　　　　時　　　分ごろ |
| 発着地 | （発地）　　　　　　　　　　　　（着地） |
| 交通手段 | 〇航空機　高知空港到着時刻　午前・午後　　時　　分〇鉄道　　高知駅到着時刻　午前・午後　　時　　分　（高知駅以外：　　　駅）〇バス　　高知駅到着時刻　午前・午後　　時　　分　（高知駅以外：　　　　）〇自動車（高速道路利用　有・無　） |
| 駐車場利用 | 有　・　無 | 宿泊 | 有　・　無 |
| 招待を受けた高知県企業名または財団職員（コーディネーター） |  |

【振込先登録】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支 店 名 |  |
| 預金種別 | 普通　or　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義（カタカナ） |  |

**２．商談希望企業名をご記入ください。**

（ものづくり総合技術展ホームページ掲載「商談企業一覧」

https://joho-kochi.or.jp/mono/mono/sogo/R1/list.pdfを参照ください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 商談希望企業名 |  |  |  |
|  |  |  |

※商談日時については、10月下旬を目途にご連絡いたします。

**３．その他ご要望等ございましたら、ご記入ください**