

CHINA AID 2017  
第12回中国(上海)国際福祉機器展示会 出展申込書

【お申込者記入】

御社名	日本語			
	英語			
ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> — <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
ご担当者名			役職	
TEL			FAX	
Eメール			TEL (携帯)	
展示内容	<input type="checkbox"/> 移動機器 <input type="checkbox"/> 福祉車両 <input type="checkbox"/> ベッド用品 <input type="checkbox"/> 入浴用品 <input type="checkbox"/> トイレ・おむつ用品 <input type="checkbox"/> 日常生活用品 <input type="checkbox"/> コミュニケーション機器 <input type="checkbox"/> 建築・住宅設備 <input type="checkbox"/> 在宅・施設サービス <input type="checkbox"/> リハビリ・介護予防機器 <input type="checkbox"/> 義肢・装具 <input type="checkbox"/> 施設用設備・感染症等予防用品 <input type="checkbox"/> その他 ( )			

お申込ブース種類(チェックを入れてください。)			
Aゾーン		Bゾーン	
標準小間(9㎡)	普通小間(36㎡~)	標準小間(9㎡)	普通小間(36㎡~)
<input type="checkbox"/> ( )個	<input type="checkbox"/> ( )㎡	<input type="checkbox"/> ( )個	<input type="checkbox"/> ( )㎡

ご連絡事項	
-------	--

**出展特典**

- ★2016年12月月末までにお申込を頂いた場合は、出展料を10%割引いたします。
- ★2017年2月15日までにお申込を頂いた場合は、出展料を5%割引いたします。

**CHINA AID 日本事務所** (一般社団法人クオルトン研究所)

〒222-0033 横浜市港北区新横浜 2-18-19 ドメス新横浜 403号

担当: 田中 理(タナカ オサム)

E-mail: tanaka.o@qolton.com

Tel: 045-534-9531 Fax: 045-534-9532

申込年月日 \_\_\_\_\_

申込者氏名 \_\_\_\_\_