

第25回周南ベンチャーマーケットプレゼンテーション
平成24年度やまぐち総合ビジネスメッセブース展示
参加申込書

周南ベンチャーマーケット協会 行
プレゼンテーション及びブース展示に参加を申し込みます。

申込日 平成 年 月 日

1 参加申込者			
会社名 団体名	フリガナ		

2 ブース展示製品・サービス			
製品・ サービス名			
キャッチ コピー	※20字以内でご記入下さい。		
製品・ サービス 概要(P R)	※150字以内でご記入下さい。		
3 参加企業情報			
代表者	フリガナ	担当者	フリガナ
	(役職)		(部署・役職)

所在地	〒		
TEL		E-Mail	
FAX		資本金	円
HPアドレス		従業員数	名
設立年月日	(西暦) 年 月 日	担当者携帯 電話番号	※当日連絡がつく番号をお願いします。
会社事業 概要	※80字以内でご記入下さい。		

※ 1～3の情報は、「やまぐち総合ビジネスメッセガイドブック」の出展者紹介の原稿にも使用します。

※ ガイドブックに掲載する製品の写真(1～2枚)の提出をあわせてお願いします。

<秘密保持について>

ご提供頂いた情報は「周南ベンチャーマーケット」「やまぐち総合ビジネスメッセ」の運営資料及び、参加企業等相互間のマッチングに関わる情報開示資料として利用させていただきますが、弊協会・やまぐち総合ビジネスメッセ実行委員会とビジネスマッチングに無関係な第三者に譲渡・転売・漏洩したり、閲覧させたりする行為は一切致しません。

4 その他	
出展ブース	1ブース
電源	※項目にチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 使用する【使用機器を「別紙(3ページ目)」に記載】 <input type="checkbox"/> 使用しない
展示ブースでの販売	※項目にチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 希望する【販売品目等を「別紙(3ページ目)」に記載】 <input type="checkbox"/> 希望しない
その他申込	※申し込みを希望する項目にチェックをして下さい。(重複希望可) <input type="checkbox"/> マッチング相談会 <input type="checkbox"/> バイヤーとの個別商談会 <input type="checkbox"/> 各種相談会(法律・経営・金融・産業技術・知的財産等)

※ 商談を希望される商社等については、参加企業決定後、別途照会します。

5 プレゼンテーション基本情報	
基本テーマ	※30字以内でご記入下さい。
内容説明	※40字以内でご記入下さい。
プレゼンテーションされる方	フリガナ (部署・役職) フリガナ (部署・役職)
必要機材	※使用を希望する項目にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> パソコン(パワーポイント) <input type="checkbox"/> プロジェクター <input type="checkbox"/> その他 []
同封希望資料	※プレゼンテーションに使用される資料等を、弊協会当日配布する資料に同封します。 ※ご希望の場合は250部程度ご用意の上、 平成24年10月10日(水) までに弊協会へご送付下さい。 ※項目にチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 希望する【内容: 】 <input type="checkbox"/> 希望しない

6 参加予定者 交流会(1名につき参加料3,000円)に参加される方は「交流会参加」にチェックして下さい。			
フリガナ (部署・役職)	交流会参加 <input type="checkbox"/>	フリガナ (部署・役職)	交流会参加 <input type="checkbox"/>
フリガナ (部署・役職)	交流会参加 <input type="checkbox"/>	フリガナ (部署・役職)	交流会参加 <input type="checkbox"/>

※ 枠が足りないようでしたら、追加してご記入下さい。

7 当方で案内等資料を作成する際、貴社HPの画像等の使用は可能でしょうか?
※項目にチェックして下さい。 <input type="checkbox"/> はい(使用可能) <input type="checkbox"/> いいえ(使用不可)

申込締切日 平成24年6月11日(月) ※FAX・Eメール可

<<申込先>>
 周南ベンチャーマーケット協会事務局 (西京銀行グループ)株式会社エス・ケイ・ベンチャーズ 担当:村中・渡邊
 TEL:0834-33-2661 FAX:0834-33-2662 E-mail: info@shunan-vm.gr.jp
 〒745-0031 山口県周南市銀南街4番地

【申込書別紙】

参加企業（団体）名 _____

1. 展示ブースで電源を必要とする機器

機 器 名	必要電源	コンセント口数
	()V-()W	
	()V-()W	
	()V-()W	

2. 展示ブースでの販売品目等（販売希望がある場合のみ）

販 売 品 目	※食品の場合は、 試飲・試食希望の有無
	有 ・ 無
	有 ・ 無
	有 ・ 無