

FAX : 0834-33-2662

**第29回周南ベンチャーマーケットブース出展参加申込書**

周南ベンチャーマーケット協会 行

平成 年 月 日

**第29回周南ベンチャーマーケットのブース出展に参加を申込みます。****【申込企業情報】**

住 所		〒	
ふりがな			
法人名			
代表者	ふりがな		
	役職・氏名		
担当者	ふりがな		
	役職・氏名		
参加予定人数		名	
参加者名	(役職・氏名)	(役職・氏名)	
	(役職・氏名)	(役職・氏名)	
T E L		F A X	
携帯電話		Eメール	

**【確 認 事 項】** 該当する項目を○で囲み、必要事項をご記入下さい。

◆ブースでの使用希望設備 ※LAN回線使用時のケーブル配線は各自ご用意願います。

〔 AC電源 LAN回線 〕 (有線のみの設定となります)

◆交流会参加 ※参加料が1名につき3,000円かかります。

〔 参加 不参加 〕

◆ブースで音楽やDVD再生など音を出す予定の有無 〔 有 無 〕

◆その他ブースで行いたい試食・実演・販売などの予定の有無 〔 有 無 〕

〔有る場合はその内容： 〕

◆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？

〔 はい いいえ 〕

必要事項をご記入の上、下記までお申し込み下さい。(FAX・Eメール可)

**※申込みの締め切り日 平成26年7月7日(月)**

《申込先》 〒745-0031 周南市銀南街21番地  
 株式会社エス・ケイ・ベンチャーズ(西京銀行グループ)内  
 周南ベンチャーマーケット協会事務局(担当) 廣兼・村中  
 TEL : 0834-33-2661 FAX : 0834-33-2662  
 E-mail : info@shunan-vm.gr.jp

## 企 業 概 要 票

フリガナ 企業名		
住所	〒	
TEL		設立年月日 年 月 日 資本金 _____ 千円 従業員 _____ 名
FAX		
URL		
E-mail		
出席者	所属 役職 氏名	所属 役職 氏名
業種		
事業内容 (製品等)		
交流会参加 参加料 お一人様 3,000円	参加 不参加 (どちらかを○で囲んで下さい) *ご参加頂ける方がお決まりでしたらご役職・ご氏名をご記入下さい。	以上 名様
現在取組んでいる または 取組んでみたい 新分野		
自由記述欄 (欲しい情報・ 商談してみたい 企業のタイプ等)		

- ※ 出展企業の案内を作成致しますので平成26年7月7日(月)までにご提出下さい。
- ※ データでご提出頂けますと幸いです。(info@shunan-vm.gr.jp)
- ※ 当日使用される会社案内・製品パンフレット・製品サンプル等は、当日会場にご持参頂くか、会場の「ザ・グラマシー」に前日の午後便でお送り下さい。  
(送付先住所：〒745-0011 山口県周南市桜馬場通3-16)
- ※ 図や画像等使用されて枠を大きくされる場合は、2ページまでは掲載可能です。

## &lt;秘密保持について&gt;

ご提供頂いた情報は「周南ベンチャーマーケット協会」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、情報運営・ビジネスマッチングと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。