

<申込先>

公益財団法人栃木県産業振興センター 戦略産業振興チーム 宛て

E-mail : senryaku@tochigi-iin.or.jp

## 共同出展申込書

### 1 申込者

令和6(2024)年 月 日

|              |        |     |     |  |
|--------------|--------|-----|-----|--|
| ふりがな         |        | 所在地 | 〒   |  |
| 会社名          |        |     |     |  |
| 英語表記         |        |     |     |  |
| 代表者<br>役職・氏名 |        |     |     |  |
| TEL          |        | FAX |     |  |
| URL          |        | 業種  |     |  |
| 主要製品         |        |     |     |  |
| 担当者          | 所属     |     | 役職名 |  |
|              | 氏名     |     | TEL |  |
|              | E-mail |     | FAX |  |

### 2 出展内容 ※記載内容は後日最終確認の上、来場者に配布する資料等に使用します。

|                       |   |
|-----------------------|---|
| 出展希望展示会<br>※両方申込も可    | <input type="checkbox"/> JapanRobotWeek2024 / <input type="checkbox"/> SEMICON Japan2024              |
| 展示内容                  |   |
| 貴社技術・製品等の<br>セールスポイント | ☆技術・製品のセールスポイント（独自性、優位性など）<br><br>☆特許等の有無 有 ・ 無 （いずれかに○）<br><br>☆受賞歴の有無 有 ・ 無 （いずれかに○）<br>表彰等名： _____ |
| 国際標準化規格等<br>の取得状況     |   |

### 3 電源使用 ※電源使用の有無について○で囲み、トータルのワット数を記載してください。 各社割り当ての電力を上回る場合は別途追加料金が発生する場合があります。

|             |                |                   |
|-------------|----------------|-------------------|
| 電源使用（ワットW）  | 有 ・ 無 （いずれかに○） | トータルワット数： _____ W |
| 電源使用の機器等の名称 |                |                   |

### 4 事前研究の日程について ※詳細については別途ご案内いたします。

| JapanRobotWeek2024                  | SEMICON Japan2024                   |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| オンラインでのオンデマンド配信<br>配信期間：展示会開催前の1か月間 | オンラインでのオンデマンド配信<br>配信期間：展示会開催前の1か月間 |

通信欄：ご意見・ご希望等がありましたらご記入ください。