# 第 36 回国際福祉機器展　H.C.R. 2009
# 出展案内請求票

【資料送付先】　　2009 年　　月　　日

| | |
|---|---|
| フリガナ<br>御社名 | |
| フリガナ<br>ご住所 | □□□－□□□□<br>Tel:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　Fax:＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿<br>[URL] http:// |
| 部署・役職 | |
| ご担当者名 | フリガナ |
| E-MAIL | |

下記のあてはまる□に レ印をご記入ください。

| | |
|---|---|
| 業態 | □製造　□販売／卸売　□販売／小売　□レンタル　□輸入<br>□その他（　　） |
| 取扱商品 | □移動機器　□福祉車両　□ベッド用品　□入浴用品　□トイレ用品<br>□おむつ用品　□日常生活用品　□コミュニケーション機器　□建築・住宅設備<br>□リハビリ機器　□義肢・装具　□防災用品　□施設用設備・用品<br>在宅・施設サービス経営情報システム　□介護予防機器　□出版・福祉機器情報<br>□その他（　　） |

●H.C.R. 2009 では、高齢者や障害者の日常生活の自立促進のための福祉機器、リハビリテーション機器や介護機器・用品を展示対象としております。医療行為の機器（例：赤外線治療器、電位治療器、指圧・整体代用治療など）や健康維持・増進を目的としたもの（例：マッサージ器、リラクゼーション機器、健康ふとんなど）、スポーツウェア、癒しを目的とした製品など、出展内容が開催主旨に合致しないと主催者が判断した場合は出展をお断りする場合があります。

●出展募集期間は、平成 21（2009）年 2 月 2 日（月）～3 月 31 日（火）です。

**「H.C.R. 2009 出展案内」をご希望される場合は、本票を下記事務局宛に FAX をお願いいたします。その際、出展予定製品の内容がわかるパンフレット等を添えて下さいますようお願い申しあげます。**

FAX ご返送後、製品を確認させていただき出展案内を送付させていただきます。

なお、予定小間数に達した場合、事前に出展申込を締め切らせていただくことがございます。

H.C.R. 2009 事務局：財団法人 保健福祉広報協会
〒100-8980 東京都千代田区霞が関 3-3-2
新霞が関ビル 5F
[Tel] 03-3580-3052　[Fax] 03-5512-9798
[URL] http://www.hcr.or.jp　[E-mail] domestic2009@hcrjapan.org

＜事務局記入欄＞

| Jナンバー | Nナンバー | 担当印 | 入力 | 備考 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |