

第 47 回国際福祉機器展 H.C.R. 2020 出展申込書請求票

- H.C.R.へ初出展および 2017 年以前に出展された企業・団体用の書類です。出展をご希望の企業・団体は、本票に①「会社案内」など会社概要がわかる資料、②展示予定製品の内容がわかるパンフレット等を添えて、電子メール等により下記事務局宛にご提出ください。
- 本票と添付書類①②の内容をもとに、貴社・団体ならびに展示予定の製品が、出展規程に定める「出展主体及び展示対象」に該当するか確認のうえ、ご担当者様のメールアドレス宛に出展申込書(ログイン用アカウント情報)等を送付いたします。「出展主体及び展示対象」に該当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。規定の詳細は、[H.C.R. Web サイト](#)をご覧ください。
- 本票受付期間は、2020 年 2 月 25 日（火）までの予定です。
なお、申込状況によっては、予告なく受付を締め切らせていただくことがあります。

【請求者】

20 年 月 日

フリガナ			
貴社名	和：		
	英：		
フリガナ			
所在地	〒 —		
連絡先	Tel:	Fax:	
	[URL]		
部署・役職			
ご担当者名	フリガナ		
E-MAIL			
添付資料	<input type="checkbox"/> 同送 <input type="checkbox"/> 別送（ <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 書面送付 ）		

下記のあてはまる☐に ☒印をご記入ください。

該当する法人の種類	<input type="checkbox"/> 福祉機器の製造または販売企業、団体 <input type="checkbox"/> 福祉機器のレンタル関連企業、団体 <input type="checkbox"/> 展示対象のコンピュータソフト等製作企業、団体 <input type="checkbox"/> 出版社、放送通信事業者 <input type="checkbox"/> 公益団体、公益法人 <input type="checkbox"/> 福祉団体、研究機関
展示予定製品カテゴリー	<input type="checkbox"/> 移動機器、移動補助製品 <input type="checkbox"/> 福祉車両・関連機器 <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"/> 衣類、着脱衣補助用品 <input type="checkbox"/> コミュニケーション・見守り機器 <input type="checkbox"/> 建築・住宅設備 <input type="checkbox"/> リハビリ・介護予防機器 <input type="checkbox"/> 義肢、装具 <input type="checkbox"/> 日常生活支援用品 <input type="checkbox"/> 介護等食品、調理器具 <input type="checkbox"/> 福祉施設環境設備・用品 <input type="checkbox"/> 感染症等予防用品 <input type="checkbox"/> 在宅・施設サービス経営情報システム <input type="checkbox"/> 出版、福祉機器情報
出展要項の送付	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 ※H.C.R.Web サイトにてダウンロードできます。書面でも必要な場合には「要」にチェックしてください。

H.C.R.事務局：一般財団法人 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

Mail. info@hcrjapan.org Tel.03-3580-3052 URL. <https://www.hcr.or.jp>

<事務局記入欄>

受付日	受付 No.	ID	確認印	入力	備考