令和5年　 月　 日

**「第50回 国際福祉機器展H.C.R.2023 Web展」における**

**公益財団法人仙台市産業振興事業団名義での出展申請書**

公益財団法人仙台市産業振興事業団

理事長　遠藤　和夫　宛

下記の通り、第50回 国際福祉機器展H.C.R.2023 Web展」における、公益財団法人仙台市産業振興事業団（仙台フィンランド健康福祉センター事業創成国際館）名義での健康福祉サービス・機器展示を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 法人名 |  |
|  | 代表者名 |  |  |
|  | 所在地 | 〒 |
| ご担当者 | 氏名 |  |
|  | 連絡先 | 〒 |
|  |  | 電話　　 （　 　） |
|  |  | Eメール　 |

* **Web展に掲載する製品情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 製 品 名 |  |
| 商品の特徴・強み |  |
| 当事業団（仙台フィンランド健康福祉センター）との関わり | ※支援を受けた内容をご記入ください。 |
| 販売開始時期 | 年　 月 | 販売価格（消費税10％込） | 　　　　　　円 |
| 販売実績 | ※累計販売額、主な販売先等 |
| 製品のエンドユーザー |  |
| WebサイトURL |  |
| 補足 | ※補足事項があればご記入ください。 |

**（次ページに続きます）**

|  |
| --- |
| 「本申込と重複して自社単独または他出展社名義で本展示会（小間展、Web展）への出展申込を行っていない」ことを確認のため、該当する場合はチェックをご記入下さい。 |[ ]
| 本申込の内容を当センターホームページ他、支援実績および支援製品として公にすることにご同意いただける場合はチェックをご記入下さい。 |[ ]

　　※本申請書に下記を添えて、電子メールにてお申し込み下さい。

□ 会社案内など会社概要がわかる資料（WebサイトのURL可）

□ Web展示予定の製品内容がわかるパンフレット等（WebサイトのURL可）