

高齢者住宅フェア 2017 in 東京

ブース出展
申込書

お申し込みは FAX.03-3543-6853 TEL.03-3543-6852

「高齢者住宅フェア2017 in 東京」出展を

希望する 検討する 不要

出展小間数

1小間 2小間 3小間
4小間 5小間 6小間以上(小間)

フェア・セミナー会場受付で来場者全員に配布
出展効果を高めるフェア特集号への広告掲載(別料金)

高齢者住宅新聞 (平成29年6月28日号)
フェア開催記念号への広告掲載

希望する 検討する 不要

ご住所	〒 _____		
貴社名	_____		
代表者名	_____		
ご担当部署	_____		
ご担当者名	_____	緊急連絡先 (携帯番号など)	_____
TEL	_____	FAX	_____
ご担当者 Eメールアドレス	_____		
出展カテゴリー	<input type="checkbox"/> 介護・医療関連 <input type="checkbox"/> 設備・資材関連 <input type="checkbox"/> 水回り関連 <input type="checkbox"/> 介護予防機器・サービス関連 <input type="checkbox"/> 業務支援システム関連 <input type="checkbox"/> 見守りシステム関連 <input type="checkbox"/> 高齢者住宅施設建築・コンサルティング関連 <input type="checkbox"/> 食事サービス関連 <input type="checkbox"/> 運営サポート関連 <input type="checkbox"/> その他		
出展品目	(特別招待券や案内パンフレットなどに記載されます)		
出展会社名	(特別招待券や案内パンフレット及び社名板に記載される名称をご記入下さい)		
HPアドレス	http:// _____		
集客用リーフレット 希望枚数(無料)	(希望枚数に制約はありません) 下の中から <input checked="" type="checkbox"/> をして下さい。 <input type="checkbox"/> 100枚 <input type="checkbox"/> 200枚 <input type="checkbox"/> 300枚 <input type="checkbox"/> 500枚以上(枚)		

※直前でのブースキャンセルは、所定のキャンセル料が発生しますのでご注意ください。(キャンセル料は会期30日前以内で出展料の100%、40日前以内で同80%、50日前以内で同50%)

高齢者住宅フェア2017 in 関西 11月開催
予定

「高齢者住宅フェア2017 in 関西」
出展を 希望する 検討する 不要