

最先端IT・エレクトロニクス総合展

CEATEC[®]
JAPAN

| | |
|------|--|
| 申込期限 | 2009年9月18日(金) |
| 受領日 | |
| 申込先 | E-mail : 2009newscenter@mls.ceatec.com FAX : 03-5402-7606 |

-CEATEC JAPAN 2009-

米国メディアパネル イノベーション アワード応募用紙 (無料)

| | | | | |
|-------|-------|---|---------------|--|
| 会社名 | フリガナ | | | |
| | 和文 | | | |
| | 英文 | | | |
| 応募担当者 | 所在地 | 〒 | | |
| | 所属・役職 | | | |
| | 氏名 | | E-mail | |
| | 電話番号 | | 携帯電話※開催中のご連絡先 | |
| | ブースNO | | | |

*一社につき複数製品のご応募が可能ですが、1回につき1製品のみご応募できます。複数製品を応募される場合は、製品ごとにご応募ください。

*ご応募は、CEATEC JAPAN 2009 で御社ブースに展示される技術、製品(試作品を含む)またはサービスに限ります。

| | |
|----------------------------|---|
| 応募製品・タイトル (100字以内) | |
| 応募分野 (☑をおつけください) | <input type="checkbox"/> ホームエンターテインメント分野 (home entertainment) <input type="checkbox"/> 部品分野 (technology components) <input type="checkbox"/> 輸送機器関連技術分野 (Transportation Technology) <input type="checkbox"/> デジタルイメージング分野 (digital imaging) <input type="checkbox"/> バイオメトリックス分野 (biometrics) <input type="checkbox"/> ネットワーク分野 (computing and networking) <input type="checkbox"/> 携帯電話やモバイル分野 (cellular and mobile technology) <input type="checkbox"/> 環境関連分野 (Green) <input type="checkbox"/> デジタルコンテンツ/ソフトウェア (digital content/software) <input type="checkbox"/> その他 (Other) |
| 応募製品・サービスの概要説明 (400字以内) | |

↓ 申込問い合わせ

CEATEC JAPAN 運営事務局 (一般社団法人日本エレクトロニクスショー協会) 内 「US メディアパネル イノベーション アワード」事務局
担当: CEATEC JAPAN ニュースセンター 中西、唐澤、高久

〒105-0012 東京都港区芝大門 1-12-16 住友芝大門ビル 2号館 5階

電話: (03) 5402-7603 FAX: (03) 5402-7606 E-mail: 2009newscenter@mls.ceatec.com

最先端IT・エレクトロニクス総合展

CEATEC[®]
JAPAN

土曜日イベント

- 小間番号：
- 出展者名：
- お問い合わせ先：

| | |
|-----------------|---|
| ご提出期限： 9月15日(火) | 提出先： CEATEC JAPAN 運営事務局 E-mail: exhibitor@ceatec.com FAX: 03-5402-7606 |
|-----------------|---|

CEATEC JAPAN 2009

会期前日展示ブースプレス発表申込書

※10月5日(月)のブース記者会見開催を希望される場合は以下に必要事項をご記入のうえ
CEATEC JAPAN 運営事務局(一般社団法人 日本エレクトロニクスショー協会)までご返信ください。

希望する開催時間帯をご記入ください。

- 【1】 14:00~14:45
- 【2】 15:00~15:45
- 【3】 16:00~16:45
- 【4】 17:00~17:45

| 第一希望 | 第二希望 |
|------|------|
| | |

■出展者

小間番号: _____ 小間数: _____ 出展申し込み担当者 印

会社名: _____

■担当者(出展申込担当者と同一の場合は不要です。)

会社名: _____

会社所在地: 〒 _____

所属部署: _____

担当者名: _____

電話番号: _____ FAX 番号: _____

E-MAIL: _____