
AUTOID & COMMUNICATION EXPO

第20回 自動認識総合展

出展検討アンケート

このアンケート用紙をFAXにてご送付下さいますようお願いいたします。

「自動認識総合展」展示会事務局行き

Fax.03-5294-0909

◆本展示会に

出展を予定・検討する。

() 小間

決定時期：() 月 () 日頃

詳しい説明を希望する。

資料の追加送付を希望する。

必要部数：() 部

※送付先を以下にご記入下さい。

出展を見送る。(主な理由：

)

お手数ですが下記空欄にご担当者連絡先をご記入の上、FAXにてご返送下さい。

貴社名

部課名

役職名

お名前

TEL :

E-mail :

所在地

〒

◆ご質問・ご要望欄

●第20回自動認識総合展
展示会事務局

：(株)シー・エヌ・テイ 担当：吉田・田中
〒101-0041 東京都千代田区神田須田町 1-24-3 4F
Tel.03-5297-8855 Fax.03-5294-0909
E-mail : info@autoid-expo.com
