

---

---

**AUTOID & COMMUNICATION EXPO**  
**第17回 自動認識総合展大阪**

**出展検討アンケート**

---

---

出展について、下記アンケート内容にお答えいただき、FAX にてご送付ください。  
ご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

「自動認識総合展・大阪」展示会事務局行き

**Fax.03-5294-0909**

◆「自動認識総合展・大阪」に

出展を予定する。

一般小間 ( ) 小間

パッケージ小間 ( ) 小間

出展を検討する。

小間数： ( ) 小間

決定時期： ( ) 月 ( ) 日頃

説明員の派遣： 必要・不要

出展を見合わせる。

来場を希望するので、招待状が欲しい。 ( ) 枚

※お手数ですが下記空欄にご担当者連絡先を ご記入の上 F A X にてご返送下さい。

貴社名	
部課名	
役職名	ご芳名
所在地 〒 □□□ - □□□□	
E-Mail :	
TEL :	FAX :

◆ご質問・ご要望欄

---