

DX・ITツール体験フェア2024

出展申込書

東大阪商工会議所 中小企業相談所 宛

FAX:06-6725-3611

事業所名	
担当者名	
出展製品(ITツール)	
分野 (<input checked="" type="checkbox"/> をつけてください)	<input type="checkbox"/> 生産・販売管理システム <input type="checkbox"/> 業務DXツール <input type="checkbox"/> 産業用ロボット関連 <input type="checkbox"/> インボイス制度対応システム <input type="checkbox"/> 社内コミュニケーションツール <input type="checkbox"/> IoT・AI関連 <input type="checkbox"/> その他 (_____)
住所	
電話番号	
E-mail	
ホームページ	

◆出展を予定する製品の技術情報を下記に記載ください (100文字以内)。

--

※製品写真やチラシ、カタログデータ (URL) など製品情報が分かる資料もご提示ください。
スペースが無い場合は、別途添付をお願いします。