

FAX :050—3090—7750

ナスバ安全マネジメントセミナー事務局 行

## 第17回「ナスバ安全マネジメントセミナー」出展申込書

以下のとおり出展を申し込みます。

フリガナ			
出展者名 (会社・団体名)			
所在地	〒 -		
ホームページ アドレス			
担当部署		担当者氏名	
TEL		FAX	
メールアドレス			
機器の 展示・紹介※ (いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 2小間以上の配分を希望		
機器分類 (いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> デジタル式運行記録計 <input type="checkbox"/> 映像記録型ドライブレコーダー <input type="checkbox"/> アルコール検知器 <input type="checkbox"/> SASスクリーニング検査機器 <input type="checkbox"/> DX 推進に関する機器 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
機器名 (型式・商品名等)	(※商品のパンフレット等があれば添付してください)		
紹介VTR上映 (いずれかを選択)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		

※全ての項目を記入してください。

※1事業者1小間として配分しますが、2小間以上の配分を希望される場合には、その旨お知らせください。  
(空気が生じた場合に配分いたします)

※出展申込書を使用せず、メール本文に以下の項目を直接記入して提出いただいても結構です。

E-mail 送付先 nasva.jimukyoku@e-st-group.co.jp

※全ての項目を記入してください。

※1事業者1小間として配分しますが、2小間以上の配分を希望される場合には、その旨お知らせください。

(空きが生じた場合に配分いたします)

---

ナスバ安全マネジメントセミナー事務局 行

第17回「ナスバ安全マネジメントセミナー」出展申込書

以下のとおり出展を申し込みます。

フリガナ○○○

出展者名(会社・団体名) ○○○

所在地 〒○○○-○○○ ○○○県○○○市○○○

ホームページアドレス ○○○

担当部署 ○○○

担当者氏名 ○○○

TEL ○○○

FAX ○○○

担当者メールアドレス ○○○

機器の展示・紹介(※いずれかを選択) 希望する 希望しない 2小間以上の配布希望

機器分類(※次から選択)

デジタル式運行記録計  映像記録型ドライブレコーダー

アルコール検知器  SASスクリーニング検査機器

その他( )

機器名(型式・商品名等) ○○○

(※商品のパンフレット等があれば添付してください)

紹介VTR上映(※いずれかを選択) 希望する 希望しない

---