

【送付先】SEECAT事務局

〒100-0013 東京都千代田区霞が関1-4-2 大同生命霞が関ビル4階 アテックス(株)内 TEL:03-3503-7641 FAX:03-3503-7620

申請者（出展申込書提出者）

※貴社の控えとして、本紙コピーをお手許にお残してください。

申込日	2018年 月 日		
会社名	フリガナ	フリガナ	担当者
	和文	部署名	
	英文	役職名	
	所在地 〒 (国名)	氏名	

共同出展者名

招待券掲載の締切 : 6月29日(金)
 会場マップ掲載の締切 : 9月14日(金)
 公式WEBサイト掲載*の締切: なし
 *8月下旬頃に出展者一覧を公開予定です。

[出展者一覧等における共同出展者名の表記例]
 (主出展) SEECAT(株)
 (共同出展) ※○○○○(株)
 ※(株)○○○○

【ご注意】招待券および会場マップ上の出展者一覧では、共同出展者名を主出展者名の次に下記番号順にて掲載します。和文・英文とも必ずご記入ください。共同出展の追加・削除がある場合はこの様式で再度ご提出ください。

1	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文	8	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文
	<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)		<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)
2	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文	9	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文
	<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)		<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)
3	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文	10	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文
	<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)		<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)
4	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文	11	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文
	<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)		<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)
5	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文	12	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文
	<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)		<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)
6	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文	13	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文
	<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)		<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)
7	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文	14	<input type="checkbox"/> 追加	フリガナ 和文
	<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)		<input type="checkbox"/> 削除	英文 所在地 〒 (国名)

【個人情報の取り扱いについて】

ご提出いただきました個人情報については、(株)東京ビッグサイトの個人情報保護方針に基づき、(株)東京ビッグサイトおよび運営等の委託会社にて厳重に監督・管理いたします。なお、(株)東京ビッグサイトの個人情報保護方針については、<http://www.tokyo-bigsight.co.jp/privacyStatement/index.html>をご参照ください。

事務局印