第6回緊急消防援助隊全国合同訓練

出展者募集申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　） |
| 役職 |  |
| 代表者氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　） |
| 郵便番号 | 〒 |
| 所在地 |  |
| 担当者氏名（ふりがな） | （　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先 |  |
| メールアドレス |  |
| 展示内容  （同様のイベントで出展実績がある場合には写真等を添付していただきますようお願いします。） |  |