|  |
| --- |
| 薩摩川内市新エネルギー対策課　福永宛て  Ｆａｘ：０９９６－２５－１７０４  Ｍａｉｌ：sin-ene@city.satsumasendai.lg.jp |

*（２／２５～２６開催）薩摩川内市次世代エネルギーフェア*

*『展示・体験コーナー』ブース出展申込票*

会社名：

下記事項についてメール、Ｆａｘで事前にお知らせくださるようお願い致します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **ご出展頂ける製品・内容等** |  | |
| 1. **体験型メニューの有無**   **（有の場合、予定する内容）** | 有　　　　・　　　　無  （内容：　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 1. **スタッフの配置の有無** | 有　　　　・　　　　無 | |
| 1. **電源（100Ｖ）利用の有無**   **・使用予定量（Ｗ）** | 有　　　　・　　　　無  合計使用予定量（　　　　　　　　Ｗ） | |
| 1. **希望小間数** | 小間   * １小間を縦・横3.0m、高さ2.4m程度と想定。 | |
| 1. **机・イスの希望数** | **机** | 台 |
| **イス** | 脚 |
| 1. **その他連絡・注意事項等** |  | |
| 1. **ご担当者** | 所属・氏名：  TEL：  Mail： | |

* 現時点での予定、分かる範囲の記載で結構です。（詳細については、今後、詰めさせて頂きます。）