

申込者 住所：
 所属：
 氏名：
 TEL/E-mail：

MOBIO(ものづくりビジネスセンター大阪)見学申込書

下記のとおり MOBIO (ものづくりビジネスセンター大阪) の見学を申し込みます。

ご見学希望日時	平成 年 月 日 (曜日)	
	時 分から 時 分まで (分間)	
ご希望コース	<input type="checkbox"/> Aコース <input type="checkbox"/> Bコース <input type="checkbox"/> Cコース <input type="checkbox"/> Dコース A: 具体的製品・技術をお探しの企業様 B: 大阪府のものづくり支援について C: 出展に関心ある企業様 D: 見学のための企業様	
視察来場者様団体名 住所 TEL		
引率責任者 所属 氏名 TEL/E-mail	<input type="checkbox"/> 申込者と同じ (申込書右上にご記入の内容と同じ場合は□に✓して下さい)	
人数	(見学者 名) (引率者 名) (通訳 名)	
交通手段	地下鉄 ・ 貸切バス (大型) ・ マイクロバス ・ その他	
概要説明 (分) (: ~ :)	要 ・ 不要 (会議室でのスライドを使用してのご説明) 展示場をご覧頂きながらのご説明も承ります。	資料： 日・英 (プレゼン)
展示場説明 (分) (: ~ :)	要 ・ 不要	資料： 日・英・中・韓
見学の目的	(必須!) どなたがご見学・・・ (必須!) ご興味のある分野・・・	
その他の希望		
写真撮影の許可	実績報告用に MOBIO ホームページでの紹介や資料作成等のため、ご視察風景を撮影させていただくことがあります。 不都合な場合のみご連絡下さい	

FAX送付先: 06-6748-1062

※名簿の提出をお願いする場合があります。

※通訳については、各団体にてご用意ください。

※学校に関しては、学校長からの申し込みとしてください。

※なお、当施設はビジネスマッチングを主旨としておりますので、見学にあたりましてはビジネス等で来館している他の訪問者には、迷惑のかからないように細心のお願いいたします。

<<事務局使用欄>>

府への確認	未・済	会議室予約	未・済	最終人数	人
駐車場連絡	未・済		(号室)	案内者名	(概要) / (展示)