

～相談会エントリーシート～

(ご入力に当たって)

- ・相談会への参加を希望される企業様は、12月23日(金)までに右下段記載箇所宛てご送付願います。
 - ・本シートは相談会の詳細(対応者の決定等)に当たっての重要な資料となりますので、可能な範囲での情報提供をお願いします。
 - ・チェックボックス欄は、該当項目にチェック(レ点)を入れてください。
 - ・ご記載頂きました情報は、相談会開催に係る事前調整及び運営のみに活用し、相談会に関係する者以外には開示いたしません。
- なお、本資料は他の資料と個人情報の取扱い範囲が異なりますが、本資料のご提出をもって、本資料にご記載の個人情報については上記の個人情報取扱いに同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。
- ・海外展開を希望する商品の資料は、本資料とともにご提出ください。後日提出の場合は、メール文中にその旨をご記載ください。

会社名	(和名)			
	(英名)			
本社住所	郵便番号	※半角、ハイフンなし		
	ご住所			
TEL	※半角、ハイフンなし			
E-Mail				
URL	http://			
設立日	年月日	****(西暦)**/**	資本金	万円
代表者	お役職		国内年間売上	万円
従業員数	お名前		海外年間売上	万円
業種			海外従業員数	名
事業概要・ 代表的商品名・ 商品概要		海外展開を 希望する商品名・商 品概要		
海外実績	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 過去に海外進出経験があるが、現在はやめている ※海外実績の概要(進出先国、商品、取引先、販売先などの情報)をご入力ください。			
タイへの進出の ご予定とその概要 (進出未了の方)	進出のご予定	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 予定時期 <input type="checkbox"/> 引き合いがあればすぐにも <input type="checkbox"/> 1年以内 <input type="checkbox"/> 3年以内 <input type="checkbox"/> 5年以内 <input type="checkbox"/> 未定 ※本相談会の位置づけ(求める成果など)や今後の海外展開のご予定について、差支えない範囲でご入力ください。		

◆相談会に関する確認事項

タイへの 希望進出形態	<input type="checkbox"/> 輸出、代理店契約 <input type="checkbox"/> 進出(販売店) <input type="checkbox"/> 進出(製造拠点) <input type="checkbox"/> 生産委託(OEM生産など) <input type="checkbox"/> その他 ()		
繋がりたい 現地関係者	<input type="checkbox"/> 進出済日系企業 <input type="checkbox"/> バイヤー <input type="checkbox"/> セラー <input type="checkbox"/> 病院関係者 <input type="checkbox"/> その他 ()		
その他特記事項			
ご担当窓口 (連絡先)	ご担当者	所属部署	本社以外の場合は支店名
		お役職	
		お名前	
	TEL	※半角、ハイフンなし	
	FAX	※半角、ハイフンなし	
E-Mail			

おことわり：相談会の内容については、必ずしもご希望に沿えない可能性がりますことをあらかじめご了承ください。

問合せ・提出先：九州経済産業局国際部国際事業課 大和、吉本宛て
Tel: 092-482-5943