

# T I C A D ア ジ ア ・ ア フ リ カ 貿 易 投 資 会 議

## サイド・イベント 質問票

以下に必要事項をご記入の上、10月20日までにAATIC準備室（FAX:03-5501-8433）までご返送願います。

### 1. 団体名、連絡先

団体名:

---

TEL :

---

FAX :

---

Email Address :

---

担当者氏名 :

---

### 2. 出展等の希望の有無

サイドイベントへの出展等を希望されますか？

Yes

No

### 3. 出展等の内容（参加を希望される場合のみ）

（1）出展等予定の産品等（できるだけ具体的に）

---

---

---

---

（2）期待される効果

---

---

---

---

(3) 上記(1)の展示等の際し、必要となる機材等につきご記入願います。

(各ブースにおいて、ポスターやパネルの展示、ビデオのリピート放映や、パソコンでの説明をご希望される場合、ATTIC準備室にて必要機材のご用意は致しかねます。機材の持ち込みの有無等につきましてもご記入ください)

形式: \_\_\_\_\_

サイズ:  
\_\_\_\_\_

内容(及び特記事項):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(4) その他、ご要望・ご意見等ございましたら、ご自由にご記入ください。

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_