**大阪・関西万博2025会場内における催事イベント　参加申込書**

申込日：令和7年　　月　　日

当組合（当社）は、下記の通り、標記イベントへの出展・出演を申込ます。

**１．回答者の概要**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 組合名 |  | |
| 代表者役職・氏名 |  | |
| 所在地 | （本社所在地）  〒  （大阪府内の活動拠点所在地）※本社所在地と同じ場合は記載不要です。  〒 | |
| 所属組合・団体名 | （回答者が企業単位の場合のみご回答ください。） | |
| ホームページURL |  | |
| 業種 | （該当する業種に☑してください）  □小売業　□卸売業　□飲食業　□サービス業　□製造業　□建設業  □運輸業　□その他の業種（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 担当者 | 部署・役職 |  |
| 氏名（ふりがな） |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |
| 所在地 | 〒 |

【個人情報の取り扱いについて】

本意向調査票でお伺いする情報は、事業の円滑な遂行及び改善のために利用します。本意向調査票及び適宜ご提供いただく情報は、本事業の関係者に、適切な利用を義務付けた上で提供することがあります。

**〔裏面につづく〕**

**２．出展・出演概要について**　　※必要に応じて行は追加してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 実施内容 | （実施を希望するものすべてに☑してください）  □ブースでの商品の展示　　□ブースでの商品の販売  □ブースでのワークショップの実施  □リボーンステージへの出演  □リボーンステージでのワークショップの実施  □リボーンステージでの映像放映・パネル展示  □その他（　　　　　　　　　　） |
| 上記実施内容を具体的に記載してください。 | （展示・販売する商品名ステージ上で実施する演目など） |
| 使用・持ち込み予定の機材等 | （会場で使用予定の備品や機材があればご記入下さい） |
| 備考 | （特記事項、質問や確認事項があればご記入ください） |

**３．問い合わせ・参加申込書送付先**

大阪府中小企業団体中央会　担当：塩見、吉野（9:15～17：30　土曜日、日曜日および祝日を除く）

住所　〒540-0029 　大阪市中央区本町橋2番5号　マイドームおおさか6階

メールアドレス：shiomi@maido.or.jp 電話番号：06-6947-4371 FAX番号：06-6947-4374