

# 【令和7年度 認知症に寄り添う機器展(認PAKU)】 出展申込書

出展を希望される場合は、以下の各項目にご記入の上、メール又はFAXでお申込みください。(7/31締切)

|                                        |     |      |        |
|----------------------------------------|-----|------|--------|
| 出展企業名                                  |     |      | フリガナ   |
|                                        |     |      | ご担当者名  |
| 住所                                     | 〒   |      |        |
| 連絡先                                    | TEL |      | E-mail |
|                                        | FAX |      |        |
| 出展品名                                   |     | 商品説明 |        |
| 出展品名                                   |     | 商品説明 |        |
| 出展品名                                   |     | 商品説明 |        |
| 電源 (必要 ・ 不要) ※ 電源が必要な場合は延長コードをご持参ください。 |     |      |        |
| 搬入日 (前日 ・ 当日) ※ 基本的に前日の搬入をお願いします。      |     |      |        |
| ご質問等ありましたらご自由にお書きください                  |     |      |        |

文京区高齢福祉課 認知症施策担当

(文京区春日1-16-21 文京シビックセンター9階)

TEL 03-5803-1821 FAX 03-5803-1350

E-mail [b301000@city.bunkyo.lg.jp](mailto:b301000@city.bunkyo.lg.jp)