



# 일본약사법무학회 2011뷰티월드 재팬 참관 신청서

관리번호 :

신청일 :

○ 아래의 항목을 기재하시기 바랍니다.

○ 1개 업체가 참가자가 2명이상일 경우 1페이지의 참석자 정보만 추가 작성하시면 됩니다.

<기업정보>

*회사명	(한글)	(영문)
업태		
대표자명	(한글)	(영문)
*주소 (우편물 송부처)	<input type="checkbox"/> 자택	<input type="checkbox"/> 근무처
홈페이지		

<참석자 정보>

*성명	(한글)	(영문)
직위		
*TEL		(휴대폰)
*FAX		
*E-MAIL		

<설문> \*\*표시는 필수 기재사항입니다. 해당 항목에 또는 로 표시하시기 바랍니다.

*귀사의 업종구분	<input type="checkbox"/> 전업 에스테틱 슌 <input type="checkbox"/> 겸업/병설스 <input type="checkbox"/> 전업 네일 슌 <input type="checkbox"/> 스파, 온천 <input type="checkbox"/> 전업 이미용 슌 <input type="checkbox"/> 호텔, 여행, 레저시설 <input type="checkbox"/> 의료관계 * 무역업체, 상사 업체인 경우, 아래 전문 취급 분야를 선택해 주세요. <input type="checkbox"/> 화장품 <input type="checkbox"/> 미용기기 <input type="checkbox"/> 이미용관련 <input type="checkbox"/> 건강/다이어트 관련 <input type="checkbox"/> 속옷 <input type="checkbox"/> 기타 (기재 부탁 드립니다.)
	* 제조업체인 경우, 아래의 취급 전문 분야를 선택해 주세요 <input type="checkbox"/> 화장품 <input type="checkbox"/> 스파 관련 <input type="checkbox"/> 미용기기 <input type="checkbox"/> 의약품 <input type="checkbox"/> 건강/다이어트 관련 <input type="checkbox"/> 미용관련 소품 <input type="checkbox"/> 패키지 용기 <input type="checkbox"/> 기타 (기재 부탁 드립니다.)
* 당신의 직종	<input type="checkbox"/> 구매 <input type="checkbox"/> 영업/기획/마케팅 <input type="checkbox"/> 기술자 <input type="checkbox"/> 광고/홍보 <input type="checkbox"/> 기타 (기재 부탁 드립니다.)

* 당신의 직위	<input type="checkbox"/> 경영자/임원/오너 <input type="checkbox"/> 관리직 <input type="checkbox"/> 직원/사원 <input type="checkbox"/> 기타 (기재 부탁드립니다.)
* 귀사의 종업원 수	<input type="checkbox"/> 1명 <input type="checkbox"/> 2명 <input type="checkbox"/> 3~10명 <input type="checkbox"/> 11~50명 <input type="checkbox"/> 51~100명 <input type="checkbox"/> 101~500명 <input type="checkbox"/> 501명~
* 상품 구매 결정권	<input type="checkbox"/> 결정권을 갖고 있다 <input type="checkbox"/> 일부 결정권을 갖고 있다. <input type="checkbox"/> 결정에 영향력을 갖고 있다. <input type="checkbox"/> 결정권을 갖고 있지 않다.
* 전시회 참가 동기	<input type="checkbox"/> 제품/구입 발주 <input type="checkbox"/> 제품 구입을 위한 정보 수집 <input type="checkbox"/> 시장업계 동향 조사 <input type="checkbox"/> 세미나/포럼/프레젠테이션/특별전시 등에 참가 <input type="checkbox"/> 기타 (기재 부탁드립니다.)
* 다음 번 이후 출전에 흥미 있다.	<input type="checkbox"/> 예
관심 제품, 분야 있으시면 기재 바랍니다. (예: 마스크라 제품 제조사...)	
* 1회사 당 여러명 참석하는 경우, 설문은 대표로 1명만 기재하여도 무방합니다.	
* 상기 내용을 기입하신 후 당 학회 홈페이지에 기재한 연락처에 FAX 또는 E메일로 송부 바랍니다.	

**【개인정보 취급에 관하여】**

기입하신 개인정보는 messago messefrankfurt 주식회사와 일본 약사법무학회의 통계 자료 등에 사용하게 되며, messago messefrankfurt 주식회사가 향후 주최하는 국제 규모의 전시회 등 소개, 각종 서비스 관련 정보를 제공하는 경우가 있습니다. 이러한 정당한 사용 외에는 무단으로 이용하지 않습니다.

**일반재단법인 일본약사법무학회 (JAPAL)**

일본 도쿄 기타구 나카자토2-16-14 고마고메 NAC B/D 401 요시다법무사무소내

<http://www.japal.org/>