



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/>