

アポイントメントシート

- ・ご来場の日付、時間をご指定いただければ、お客様のお席をご用意して対応させていただきます。
- ・事前に当日のご質問内容を教えていただければ、お客様にあったご提案内容もご用意できますので効率的です。

※ ご希望の日付に○をご記入ください。

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|----------|
| ご来場予定日 | 5月27日(水) | 5月28日(木) | 5月29日(金) |
| ご来場時間 | 時ごろ希望 | | 未定 |
| 貴社名 | | | |
| 部署名 | | 役職名 | |
| お名前 | 他 名 | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話 | | FAX | |
| E-mail | | | |
| ご興味のある製品に✓を付けてください。(複数回答可) | | | |
| <input type="checkbox"/> 扁平・中空アクチュエータ | <input type="checkbox"/> サーボモータ用高性能ギヤヘッド | <input type="checkbox"/> ロータリーアクチュエータ | |
| <input type="checkbox"/> ハーモニックドライブ® 減速機 | <input type="checkbox"/> 遊星歯車減速機 | <input type="checkbox"/> 新製品 | |
| <input type="checkbox"/> リニアアクチュエータ | <input type="checkbox"/> その他() | | |
| ■ ご相談内容、ご質問等をご記入ください。 | | | |

送信先

marketing@hds.co.jp

FAX 03-5471-7836

 株式会社 **ハーモニック・ドライブ・システムズ**

SPEXA【国際】宇宙ビジネス展 担当者 宛