**国際フロンティア産業メッセ2020くらしと健康・医療 特別展示**

**出展運送費負担申込書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　企　業　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　出展代表者名

|  |
| --- |
| 運送費負担申込額 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　 円　　　　　　　　　　　　　　　 　※上限110,000円 |

※見積書を添付して下さい。