

パッケージデザインパビリオン デザイン問診票

パッケージデザイン問診票を予めご記入の上、パッケージデザインパビリオン出展社へご提出ください。相談したい出展社が不在の場合、また該当する出展社がない場合や課題のみのご相談の場合は、東2ホール「本部事務局」までご提出ください。追って出展社よりご連絡させていただきます。実際の包装や商品を合わせてご持参いただくと、より具体的かつ迅速で効率的なご相談が可能となります。

企業名(屋号)					
所在地(住所)				電話	
Eメール			ウェブサイト		
創業年	年	月	資本金	万円	従業員数 (正規従業員のみ)
ご相談される方のお名前・部署名・役職					

◎業種(□にチェック)

製造業	<input type="checkbox"/> 食品・飲料	<input type="checkbox"/> 繊維・衣服	<input type="checkbox"/> 木材・木製品	<input type="checkbox"/> 紙・紙製品
	<input type="checkbox"/> 印刷	<input type="checkbox"/> 化学製品	<input type="checkbox"/> プラスチック・ゴム製品	<input type="checkbox"/> 皮革製品
	<input type="checkbox"/> 窯業・土石製品	<input type="checkbox"/> 金属製品	<input type="checkbox"/> 機械器具	<input type="checkbox"/> 電気機械器具・電子機器
	<input type="checkbox"/> 情報通信機器	<input type="checkbox"/> 輸送用機械・器具	<input type="checkbox"/> その他製造業	
卸売業	<input type="checkbox"/> 各種商品卸	<input type="checkbox"/> 繊維・衣服等卸	<input type="checkbox"/> 飲食料卸	<input type="checkbox"/> 各種材料卸
	<input type="checkbox"/> 機械器具卸	<input type="checkbox"/> その他卸		
小売業	<input type="checkbox"/> 各種商品小売	<input type="checkbox"/> 繊維・衣服小売	<input type="checkbox"/> 飲食料品小売	<input type="checkbox"/> 家具・什器小売
	<input type="checkbox"/> 機械器具小売	<input type="checkbox"/> その他小売		
サービス業	<input type="checkbox"/> 生活関連サービス業	<input type="checkbox"/> 事業関連サービス業	<input type="checkbox"/> 広告	<input type="checkbox"/> デザイン業
	<input type="checkbox"/> その他サービス業			
その他	<input type="checkbox"/> 農業	<input type="checkbox"/> 漁業	<input type="checkbox"/> 林業	<input type="checkbox"/> 医療・福祉
	<input type="checkbox"/> 教育・学習支援	<input type="checkbox"/> いずれにも該当しない		

◎ご相談の目的

<input type="checkbox"/> パッケージデザイン	<input type="checkbox"/> ラベル、台紙デザイン	<input type="checkbox"/> 包装形態・材質	<input type="checkbox"/> 容器デザイン
<input type="checkbox"/> プロダクトデザイン	<input type="checkbox"/> 商品(製品)企画	<input type="checkbox"/> デザインの権利化(登録)	
<input type="checkbox"/> その他 ()			

ご相談の内容	
--------	--

ご相談を希望する出展デザイン会社、デザイナーがある場合はご記入ください。

当展示会の来場	<input type="checkbox"/> 今回が初めて	<input type="checkbox"/> 何回か来ている	<input type="checkbox"/> 毎回来ている
パッケージデザインパビリオンへの来場	<input type="checkbox"/> 今回が初めて	<input type="checkbox"/> 何回か来ている	<input type="checkbox"/> 毎回来ている
相談コーナーは 何で知りましたか?	<input type="checkbox"/> 会場で知った	<input type="checkbox"/> ネットで知った	<input type="checkbox"/> 案内状で知った <input type="checkbox"/> その他 ()

受付記入欄	
-------	--

相談を利用される際のご注意：相談内容は、ご相談者に対する助言です。実施の判断、決定、行動等は、ご相談者の自己責任において行っていただきますようお願いいたします。