

国際医療機器展「MEDICA」／国際医療機器技術・部品展「COMPAMED」

東京パビリオン出展申込みに必要な書類

◎ 申込みにあたり、以下の注意事項を必読の上、必要書類の提出をお願いします。

＜注意事項＞

- 申込書類にご記入いただいた個人情報適切に管理し、本事業のために利用します。
なお、円滑な事業運営のため、出展申込書にご記入いただいた情報や、必要に応じてご提供いただく情報を当該展示会主催者や東京都が指定した業務委託先に提供することがありますので予めご了承ください。また、東京都の施策及びこれに関連する各種事業案内やアンケート調査依頼等を行う場合があります。
- ホチキス留めやファイリングをせずに、クリップ留めにしてください。
- 審査にあたり白黒でコピーを取りますので、資料については白黒でも判別できるものとしてください。

NO.	必 要 書 類	部 数	電子データ (Word形式)の送付	チェック欄
1	申込前確認書	1部	—	<input checked="" type="checkbox"/>
2	出展申込書 ※1	正1部 写10部	要 ※2	<input checked="" type="checkbox"/>
3	会社案内、製品・商品のカタログ、PR資料、その他 ※3	各10部	—	<input checked="" type="checkbox"/>
4	決算書一式の写し（直近1期分※4）	1部	—	<input checked="" type="checkbox"/>
5	発行後3ヶ月以内の登記簿謄本 （履歴事項全部証明書）	1部	—	<input checked="" type="checkbox"/>

※1 出展申込書にご記入いただいた内容は、出展企業選定の審査を始め、現地マッチング企業の選定、PR資料の作成、展示会における社名板作成等の基礎データとして展示会終了まで使用いたしますので、間違いのないようご記入ください。**東京都が認めた場合を除き、内容の変更は原則できません**ので、ご注意ください。なお、「出展申込書」は、あらかじめ写しを取り保管してください。また、出展申込書1申込者の概要の資本金欄の「うち大企業からの出資」に金額をご記入いただいた場合、「みなし大企業」の該当有無を確認するため株主名簿もご提出ください。

※2 出展申込書は、必ず代表者印（実印）を捺印のうえ、原本を提出（郵送）してください。また、下記メールアドレスまで Word 形式の電子データを併せて送付してください。電子データについては、押印不要です。なお、送付にあたってはメールの件名に「MEDICA」又は「COMPAMED」の文字を含めていただきますようお願いいたします。

【メールアドレス】 S0000481@section.metro.tokyo.jp

※3 その他、営業用のプレゼンテーション資料や、新聞・雑誌の掲載記事等がある場合には、それらも添付してください（各10部）。

※4 決算書については、直近2期分のご提出をお願いする場合があります。

※5 提出頂いた上記書類に基づき面接審査を行います。面接審査当日、審査委員に対して上記提出書類以外の資料を配布することは禁止です。

国際医療機器展「MEDICA」／国際医療機器技術・部品展「COMPAMED」

申込前確認書

◎ 提出前に下記の事項を確認し、回答欄の□にチェックをしてください。

確認事項		回答欄		都確認
(1)	東京都内に登記簿上の本店又は支店を有する中小企業者(以下のいずれかに該当する中小企業者)である。 <input checked="" type="checkbox"/> 製造業・その他業種 : 資本金3億円以下又は従業員300人以下 <input type="checkbox"/> 卸売業 : 資本金1億円以下又は従業員100人以下 <input type="checkbox"/> サービス業 : 資本金5千万円以下又は従業員100人以下 <input type="checkbox"/> 小売業 : 資本金5千万円以下又は従業員50人以下	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2)	大企業が実質的に経営に参画する「みなし大企業」ではない。 ※「大企業が実質的に経営に参画」とは、次に掲げる事項に該当する場合をいう。 ・大企業 該当するものを選択してください。 以上を所有又は出資している場合 ・大企業 該当するものを選択してください。 以上を所有又は出資している場合 ・役員総数の2分の1以上を大企業の役員又は職員が兼務している場合 ・その他大企業が実質的に経営に参画していると考えられる場合	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3)	<input checked="" type="checkbox"/> 出展する技術や製品を自ら製造している。 <input type="checkbox"/> 出展物が自社製品であり自社ブランドとして販売している。	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4)	出展物は本展示会に適したものである。	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5)	医療産業への参入、海外展開を目指しており、それに向けた強い意欲と具体的な事業計画を有している。	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6)	暴力団[東京都暴力団排除条例(平成23年東京都条例第54号。以下「条例」という)第2条第2号に規定する暴力団をいう]に該当しない。かつ、代表者、役員又は使用人その他の従業員もしくは構成員が暴力団員等(条例第2条第3号に規定する暴力団員及び同条第4号に規定する暴力団関係者をいう。)に該当しないこと。また、遊興娯楽業のうち風俗関連業、ギャンブル業、賭博業、社会通念上適切でないとは判断されるものではない。	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7)	事業税等を滞納しておらず、また、東京都に対する賃料・使用料等の債務の支払いが滞っていない。	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8)	東京都が実施するアンケートおよび事後の商談フォローアップ調査に協力する。	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(9)	国際医療機器展「MEDICA」／国際医療機器技術・部品展示会「COMPAMED」東京パビリオン出展企業募集要項(「国際医療機器展／国際医療機器技術・部品展示会「東京パビリオン」出展に関する規約」を含む。)の記載内容を全て確認し、遵守することを承諾する。	はい <input checked="" type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

上記の内容に間違いありません。

**印鑑登録されている代表者の
実印を押印ください。**

令和 **6** 年 月 日

申込書の提出日

企業名

〇〇株式会社

代表者名

東京 太郎

実印

本申込書は審査に使用いたします。記入漏れのないよう記入してください。

東京都知事 殿

* 都 記 入 欄 *	
受付番号	
受付日	
受付者	

履歴事項全部証明書の「本店所在地」を記入してください。

所在地 東京都☆区★町◇丁目◇ー◇
 企業名 ○○株式会社
 代表者名 東京 太郎

実印

令和6年度 国際医療機器展「MEDICA」
 /国際医療機器技術・部品展「COMPAMED」
 東京パビリオン出展申込書

印鑑登録されている代表者の実印を押印ください。

下記のとおり、別紙の書類を添えて出展申込みを行います。

記

1 申込者の概要

※展示会における社名板及びPR資料等にも使用いたします。誤りのないよう記入してください。

企業名	(ふりがな)		
	【日本語】		
	【英語】		
代表者氏名	(ふりがな)	代表者 役職名	【日本語】
	【日本語】		
	【英語】		【英語】
本社所在地	【日本語】 〒	TEL	
	【英語】	FAX	
	〒		
連絡担当者 氏名	(ふりがな)	連絡担当者 部署・役職	【日本語】
	【日本語】		
	【英語】		【英語】
連絡先 所在地	【日本語】 〒	TEL	
	【英語】	FAX	
	〒		
メールアドレス			
ホームページURL	<input type="checkbox"/> 日本語 http:// <input type="checkbox"/> 外国語 (語) http://		

事業開始	創業年月日 法人設立年月日	業種 <input type="checkbox"/> 製造業 () <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他 ()
資本金	千円 (うち大企業からの出資 千円)	
従業員数	正社員 人・パート 人/計 人	主要製品
売上高	直近決算期 千円	
海外売上実績	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	大企業からの出資が無い場合は、0千円と記入してください。
海外売上高	直近決算期 千円	
事業概要 (企業PR)	売上高が無い場合は、0千円と記入してください。	
医療機器の 許可・登録	<input type="checkbox"/> 有 → <input type="checkbox"/> 医療機器等製造販売業 <input type="checkbox"/> 医療機器等製造業 <input type="checkbox"/> 無	

2 出展を希望する展示会

※ 国際医療機器展「MEDICA」または国際医療機器技術・部材展「COMPAMED」を東京パビリオンへの出展を希望するかを記入してください。

※ 1社で両方の展示会に出展することはできません。

第1希望は、必ずいずれかを選択してください。

	出展を希望する展示会	備考
第1希望	<input checked="" type="checkbox"/> MEDICA <input type="checkbox"/> COMPAMED	必ずいずれかを選択してください
第2希望	<input type="checkbox"/> MEDICA <input checked="" type="checkbox"/> COMPAMED	第1希望の展示会のみ出展を希望する場合、第2希望は選択不要 注1、注2
第1希望の 展示会を 希望する理由		

注1 第2希望を選択しない場合、第1希望の展示会への出展がかなわなかった場合は出展できません。

注2 第2希望の展示会を選択し、第2希望の展示会への出展が決定した場合、出展辞退は認められません。出展意思がある場合のみ、第2希望を選択してください。

3 海外展示会出展経験等について

※2017年以降の内容を記入してください。

(1)海外展示会出展経験	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (無の方は(2)(3)は回答不要です。)	
(2)本展示会 出展経験	MEDICA	<input type="checkbox"/> 有 →出展年： 年 (<input type="checkbox"/> パビリオン出展→団体名： <input type="checkbox"/> 単独出展)
	COMPAMED	<input type="checkbox"/> 有 →出展年： 年 (<input type="checkbox"/> パビリオン出展→団体名： <input type="checkbox"/> 単独出展)
(3)その他海外展示会等 (展示会・見本市名/開催地/出展年)		

4 出展内容について

(1)※出展物の内容について、**分かりやすく、具体的に**記入してください。

※出展物が2点以上の場合、原則として、欄を追加して出展物ごとに分けて記載してください。共通する内容が多い場合等には、まとめて記載していただいても構いません。その場合、1点目と異なる内容(名称、大きさ、PRポイント等)について併記してください。

名称	【日本語】		
	【英語】		
概要	性能		
	使途		
	規格/認証	海外の医療機器規制	【CEマーキング、FDA等への対応】 <input type="checkbox"/> 取得済み <input type="checkbox"/> 申請中(取得予定時期: 年 月頃) → 名称: <input type="checkbox"/> 未着手 → 名称: <input type="checkbox"/> 取得予定なし(非対象)
		品質マネジメントシステムの有無	<input type="checkbox"/> 有 → ISO13485 <input type="checkbox"/> 認証済み <input type="checkbox"/> 申請中(予定時期: 年 月頃) → ISO9001 <input type="checkbox"/> 認証済み <input type="checkbox"/> 申請中(予定時期: 年 月頃) <input type="checkbox"/> 無
	国内での医療機器登録状況	<input type="checkbox"/> 取得済み <input type="checkbox"/> 取得していない <input type="checkbox"/> 非対象(医療機器ではない)	
	受賞歴等 その他アピールポイント		
	国内販売先(業界)	<div style="border: 2px dashed black; padding: 5px; color: red;">自己又は自社名義で通関手続きを行い、輸出している場合</div>	
海外での販売実績	出展物の海外販売実績	<input type="checkbox"/> <u>自社で直接輸出している</u> (国名:) <input type="checkbox"/> <u>商社・代理店等を通じて輸出している</u> (国名:) <input type="checkbox"/> 輸出は行っていない	
	(海外販売実績がある場合) 海外売上高	直近決算期 千円 <div style="border: 2px dashed black; padding: 5px; color: red;">国内商社や卸売業者、輸出代理店等を通じて輸出している場合</div> <div style="border: 2px dashed black; padding: 5px; color: red; margin-top: 10px;">売上高が無い場合は、0千円と記入してください。</div>	

(2) 出展物の画像 ※下記枠内に画像データを添付してください。

(3) 出展方法

※展示会場で出展物をどのように展示するか記入してください（デモンストレーションの有無含む）。

展示物の大きさ、数量、重さ等も併せて記入してください。

※展示スペースの大きさによっては、希望の出展物を展示いただけない可能性がございますので、予めご了承ください。

展示方法								
大きさ	幅	m×奥行	m×高さ	m	数量	個	重さ	kg
デモンストレーション	<input type="checkbox"/> 予定有		<input type="checkbox"/> 予定無					

5 本展示会への出展目的等

(1) 本展示会への出展目的として該当するものにチェックをしてください。 例： 複数可

※複数回答する場合は、メインとなる目的に下線を引いてください。

- 自社最終製品（完成品）の販路拡大 →こちらもチェック願います→ 新規顧客 既存顧客
- 海外メーカーからの受注獲得（部材供給、受託生産等）
- 技術提携（相手先： _____)
- 代理店の発掘 代理店の補足・支援
- 現地への直接投資
- 最終消費者（医者・病院）への販売
- 海外企業への製造委託
- その他（ _____)

(2) 本展示会出展における目標（目標とする面談件数、成約目標件数等について）

(3) 本展示会にて商談を希望する企業・団体のイメージあるいは具体名

※希望する地域・国や、ターゲット、業界等具体的に記入してください。

※現地販売代理店を発掘するとした場合、最終的な顧客も具体的に記入してください。

自己又は自社名義で通関手続きを行い、海外企業
(現地代理店等を含む。)と直接取引を行う形態

国内の商社や代理店を通じた輸出

(4) 輸出の希望形態（該当するものにチェックをしてください。例：☑ 複数可）

直接輸出 代理店を通じた輸出 商社を通じた輸出 その他（ ）

6 出展製品・技術の優秀性について

※国内外の従来製品や競合製品と比較して優れている点（特徴、差異性、優位性、独自性等）について記入してください。

国内外の従来製品や競合製品と比べて、どのような点で優れているのか（特徴、差異性、優位性、独自性等）について、数値等を用いて具体的に分かりやすく記入してください。

7 出展製品・技術の市場性について

※狙いとする市場や対象顧客、販売見通しについて、市場分析等を説明した上で記入してください。

下記の点について具体的に説明してください。

- ① 自社製品・技術を取り巻く市場の状況等の分析状況
- ② 狙いとする市場・対象顧客、
- ③ 競合製品等に対する優位性
- ④ 販売見通し（その理由も）
- ⑤ その他必要に応じ各自で説明項目を追加して下さい。

8 海外展開の実現性・妥当性について

(1) 出展製品・技術の海外展開に関する目標（目標海外売上高比率について等）

・海外展開を図る上での到達目標を記入してください。

※何年後にどのような事業展開を行ってほしいか、海外売上比率、拠点整備などの具体的な取組を含めて説明してください。

※過去に東京パビリオンに出展実績のある企業のみご記入ください

・過年度出展による目標に対する進捗状況及び成果について

・過年度の東京パビリオンへ出展したことによる自社の海外展開における目標に対する進捗や、出展したことによる成果等について記入してください。

