※1　本シートに掲載される情報は、本マッチング会の開催のための目的以外には使用しません。

※2　本シートに掲載される情報は、京セラメディカル㈱及び事務局が閲覧します。

※3　公表できない情報がある場合は、記載の必要はありません。

（別紙）

**案件情報シート**

※赤字で記載しているのは記入例です。提出の際は削除してください。

※必要に応じて適宜記載枠を拡大してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 御社名（団体名） |  |
| 記入者 |  |
| 面談希望内容 | （1）　協力企業探索のための面談　A：ＭＥ機器関連（2）　県内企業からの提案型面談　A：消化器外科 |
| 取得認証規格等 | ISO 13485 |
| 取得業許可等 | 医療機器製造業、高度管理医療機器販売業 |
| 医療機器メーカーとの取引実績及び概要 | 　有り　・　無し・○○分野において大手A社との取引を中心に10社程度。・主に○○分野において、部材供給をH20年より開始。現在供給先は○社に及ぶ。 |
| 主な製品、技術（写真、模式図等がありますと分かり易いです。） | ○○装置C:\Users\a_takadate\AppData\Local\Microsoft\Windows\Temporary Internet Files\Content.IE5\BWDVGU4N\lgi01a201411061200[1].jpg |  |
| 面談希望内容に対する当社のＰＲポイント |  |