留意事項

１．福岡県ブースは、出展者（５社程度）及び福岡県による共同出展ブースです。令和５年７月１２日（水）から令和５年７月１４日（金）までの３日間に３小間を確保します。

２．各出展者による福岡県ブース内の占有スペースは、出展当日の出展者数で等分することとし、使用方法等詳細については別途調整します。

３．福岡県ブースの使用は次のとおり想定しています。必要に応じ、備品の追加・削除を行います。

|  |  |
| --- | --- |
| ブースサイズ | ３小間（Ｗ3ｍ×Ｄ3ｍ×H2.7ｍ） |
| 電力 | スポットライト×10、コンセント(2口) ×５ |
| 備品 | 受付カウンター×１、展示用テーブル×５、商談セット×２、社名版×５、ブース名＋社名サイン × １ |

４．福岡県ブースには、福岡県の広報物も設置します。

５．原則として、出展日は福岡県ブースに常時人員を配置いただきます。

６．展示物の搬入・設営は、各出展日の前日に行っていただきます。

７．出展料と小間装飾費用は県が負担しますが、各出展者には、これら以外の経費（対応するスタッフの旅費・人件費、各出展者固有の追加装飾・備品等があれば当該費用　等）をご負担いただきます。

８．出展に向けて、ふくおか医療福祉関連機器開発・実証コーディネータの支援を受けることも可能です。

９．その他出展に関して必要な事項は、福岡県と各出展者が適宜相談・協議の上、決定します。