

第 57 回日本呼吸器学会学術講演会 併設医療機器・書籍・薬品展示 出 展 申 込 書

FAX:03-3815-2028 申込締切：平成 28 年 12 月 16 日（金）

受付 NO. _____

1. 出展申込社名

平成 年 月 日

ふりがな				
会社名 (和文)	ご記入いただいた会社名でプログラム・抄録集に掲載させていただきますので、 正式名称をご記入ください ※複数社による共催の場合は、企業名を掲載希望順通りに全て記入し、会社・団体名の「スペース」、「・」、「記号」なども正確にご明記ください。			
会社名 (英文)				
HP	http://			
担当部署		ふりがな		
		担当者		
住 所	〒			
TEL		FAX		E-mail

2. 申込小間数および料金

小間タイプ	小間単価	申込小間数	合計金額	支払い期限
Aタイプ	¥ 324,000 (消費税込)	小間	¥	平成29年2月17日 ※振込手数料は出展社にてご負担ください。
Bタイプ	¥ 216,000 (消費税込)	小間		
書 籍	売上の 5% (消費税別)	机 _____ 本	※書籍スペースをお申し込みの場合は、ご希望の机本数をご記入下さい。机の本数はご希望に添えない場合もございます。了承ください。	

3. 展示物

4. 必要とする付帯工事等（予定）

追加電気工事	飲食の提供	薬事未承認品の展示
有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

連絡事項

申込書提出先：【展示事務局】(株)コンベンションアカデミア内 担当：中附（なかつき）・亀田
 〒113-0033 東京都文京区本郷 3-35-3 本郷UCビル 4 階
 TEL:03-5805-5454 FAX:03-3815-2028 E-mail: jrs-ex@coac.co.jp