第63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：2022年12月9日（金）**

受付NO.

1. 出展申込社名 令和　　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） |  | | | | | | |
| H P | http:// | | | | | | |
| 担当部署 |  | | | ふりがな | |  | |
| 担当者 | |  | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | |
| TEL |  | FAX |  | | E-mail | |  |

1. 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 | ￥330,000 | 小間 | ￥ | 2023年2月10日  ※振込手数料は出展社にてご負担ください。 |
| Ｂタイプ | ￥220,000 | 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。 | |

1. 展示物

|  |
| --- |
|  |

1. 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 |

1. ハイブリッド開催特典（予定）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企業プレゼンテーション希望 | 追加プレゼンテーション希望 | 会長ブース訪問希望 |
| 有　　・　　無 | 有　(　　　　　　　分)　・　　無 | 有　　・　　無 |

1. 備考

|  |
| --- |
|  |

申込書提出先：【展示事務局】㈱コンベンションアカデミア内　担当：中附（なかつき）・亀田

TEL:03-5805-5454　FAX:03-3815-2028　 E-mail：jrs-ex@coac.co.jp