

第 24 回愛知県医学検査学会 企業展示募集要項

- 【募集数】 展示 22 ブース (1 ブース 180cm×90cm)
- 【展示料】 1 ブース 35,000 円 (税込)
※ 長テーブル(W:1800 D:450 H:720) 1 台
※ スタッキングチェア(メッシュ)の用意は可能です。
※ 2 ブース以上の使用も可能です。
※ 申込多数の場合には、申込締切後 3 月頃、抽選をさせていただきます。
- 【お願い事項】 ※ 電源が必要な場合は別紙申込書に記入をお願いします。
(200V の電源は使用不可)。
※ 社名板等の発注が必要な場合、提携業者を紹介します。
※ 5 月頃に説明会を行う予定です。

令和 年 月 日

第 24 回愛知県医学検査学会 企業展示申込書

第 24 回愛知県医学検査学会 学会長 岩崎 卓識 様

学会の趣旨に賛同し、以下のとおり企業展示を申し込みます。

【申込区分】 会場展示 _____ブース / _____円

【電源】 *電源の確保 : 無 ・ 有 (アンペア)
*社名板等の発注の有無 : 無 ・ 有
*その他特記事項 : 無 ・ 有 (具体的に)

貴社名			
担当者			
住所	〒		
電話番号		FAX	
E-mail			
連絡事項			