

企業展示 申込書

年 月 日

貴社名				
責任者	印	所属部署		役職
担当者	印	所属部署		役職
担当者 連絡先	住所	〒		
	電話番号	()	—	
	E-Mail		@	

※ ご記入いただいた個人情報は、学術集会連絡以外には使用しません。

申込内容

申込内容 件数	内容		単価	申込数	申込締切
		通常小間 (パッケージ付き)		250,000円	小間
プ レ ミ ア ム 小 間	ブロンズ小間 (パッケージ付き)		500,000円	小間	
	シルバー小間 (スペース渡し)		500,000円	小間	
	シルバー小間 (パッケージ付き)		600,000円	小間	
	ゴールド小間 (スペース渡し)		1,500,000円	小間	
	ゴールド小間 (パッケージ付き)		1,900,000円	小間	
掲載貴社名	各種案内、貴社ブース上部に掲載。文字数が多い場合はフォントが小さくなる場合があります。				
展示内容	出展品名称				
	出展品内容	※大会広報物掲載の展示内容紹介は別途ご提出いただきます。内容確認のみに使用します。			

※パッケージ内容、展示詳細は募集要項をご参照ください。

【お申込み後の流れ】

- 1 お申込後、2~3日以内(土、日、祝除く)に受け付け確認メールをお送りします。
請求書等をご担当者の方宛に郵送いたします。
- 2 請求書受領後、1月以内に指定口座にお振込みください。
- 3 4月中頃に、企業展示 出展マニュアルをお送りします。
- 4 プレミアム小間に関しては、お申込み後、ご説明いたします。

【お問合せ・申込書送付先】

第12回 日本ヘルニア学会学術集会 準備室
神楽坂D.S.マイククリニック内 野口 慶三

〒162-0857 東京都新宿区市谷山伏町2-2 神楽坂NKビル1階

TEL. 03-3260-9914 FAX. 03-3260-9921

E-mail: hernia12@shigyo.jp (エイチ・イー・アール・エヌ・アイ・イー・イチ・ニ・@・エス・エイチ・アイ・ジー・ワイ・オー・ドット・ジェイ・ピー)

※ご不便をおかけしますが、メールでのお問合せにご協力お願いします。

準備室使用欄

受付	メール	領収書	必要書類	