**第47回日本産婦人科手術学会**

**企業展示会申込書**

**運営事務局宛にメール添付にてお申込みください。**

**年　　月　　日**

貴社名（無料社名板ご希望の場合、下記社名表記になります。※スペース渡しご希望の場合にはご用意できません。）

ご住所　〒

部署名：

ご担当者名：

TEL : 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX :

E-mail :

備考欄：

◆お申込み内容◆
①小間数：150,000円（税別）×　　　　　小間
　※スペース渡し(土地のみ)ご希望の場合、右記にチェック願います。 → □ スペース渡し希望

②有料展示台（オプション）：6,000円（税別）×　　　　　台

③電気：（　　必要　・　不要　） → 必要な場合、使用電気量：100Ｖ（　　　　　　　　　Ｗ）

④無料社名版：（　必要　・　不要　）　※スペース渡しご希望の場合にはご用意できません。

⑤主な出展物：

⑥出展物の合計重量：（約　　　　　　Kg）

⑦搬入出について：（　宅急便を予定　　・　　自社車輌を予定　）

⑧貴社手配の特別装飾業者：（　予定あり　　・　　予定なし　）