**1/2**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【事務局使用　顧客No. 】

**E-mail: jsa67jsa@anesth.or.jp　　（Fax: 078-306-5946）**

**（公社）日本麻酔科学会第67回学術集会附設展示申込書 (大学及び病院用)**

※申込締切日　2020年1月17 日（金）

2020年6月4日（木) ～ 6月6日（土） 於神戸国際展示場

 　　　　　年　　　月　　　日

**◆お申込希望内容**

|  |  |
| --- | --- |
|  申込小間数　　 |  間口1800mm×奥行1500mm×高さ2400mm 　　　( 　)小間×＠50,000円　＝（　　　　　　　　　円）税込 |
| 申込電力：(100V ; W ／ 200V；　　　　　　W )　  |
| 出品予定品目： |
|  |
| 展示机：1800mm×奥行450mm×高さ2400mm　要（　　　　　）台 |
|  |
|  |
| ※その他 ( ) |

**◆窓口**

① ご連絡窓口

|  |  |
| --- | --- |
| 施設・団体名 | 　 |
| 所在地 | 　〒 |
| ご担当者名 |  |
| 部署名 | 　 |
| Tel | 　 |
| Fax | 　 |
| E-mail | 　 |

＜次貢あり＞

**2/2**

② 請求書送付先

※①と同じ場合はご記入いただく必要はございません。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求書の宛名 | 　 |
| 送付先住所 | 　〒 |
| お名前 | 　 |
| 部署名 | 　 |
| 役職 | 　 |
| Tel | 　 |
| Fax | 　 |
| E-mail | 　 |

③ 学会アプリに掲載をご希望の場合、ご記入下さい。（任意）

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（英語） |  |
| 企業サイト（URL） |  |

**◆申込書送付先**

入力

公益社団法人日本麻酔科学会　第67回学術集会事務局

Tel:078-306-5945　Fax: 078-306-5946

E-mail: jsa67jsa@anesth.or.jp