【申込先】　FAX：022-722-1178

第 49 回日本看護学会-看護管理-学術集会　企業展示 申込書

申込日　　年　　月　　日

学術集会名		第 49 回日本看護学会-看護管理-学術集会
企業名		
部署名		
責任者名		
ご担当者名（ふりがな）		
連絡先		〒 電話：　　FAX:　　Email：
お申込内容		
□	申込小間数	展示のみ（　）小間
□	出展料	1）展示のみ　1 小間　100,000 円（税込） ＜　　小間×　100,000 円＝　　円＞
□	出展内容	
□	標準仕様	机　□要　□不要 椅子　□要　□不要 ・バックパネル　□要　□不要 ・社名板　□要　□不要 社名板表記「　　」 ・白布　□要　□不要
□	オプション	・電源　□要　□不要 ・コンセント　□要　□不要 ・スポットライト　□要　□不要 ・蛍光灯　□要　□不要
□	特記事項	ご要望がございましたらご記入ください。

※展示場所は、主催者側で最終決定いたします。

※ご応募が予定数を上回った場合は、調整させていただきますので、ご了承ください。

＜申込・お問い合わせ＞

日本コンベンションサービス株式会社　東北支社

担当者　芝・伊東・西

連絡先　電話　022-722-1311　FAX　022-722-1178

E-mail: 49kangokanri@convention.co.jp