

日本超音波医学会第47回中部地方会学術集会 展示出展申込書

趣旨に賛同し、日本超音波医学会第47回中部地方会学術集会の企業展示を下記のとおり申し込みます。

申込日： 年 月 日

希望小間数： <u> </u> 小間 [77,000円(10%税込)/小間]	
<u>追加備品(有料)</u> ^{*1} *希望するものに✓をしてください	
<input type="checkbox"/> 社名板(150×900) 【表示名】 <hr/>	
<input type="checkbox"/> 展示机(900×1800×700)	<u> </u> 本
<input type="checkbox"/> アース付きコンセント ^{*2}	<u> </u> 個
・展示品合計重量 <u> </u> kg	
・展示品消費電力 ^{*3} <u> </u> W	
※1 基礎小間に電源設備はございません。電気を使用する場合はコンセントをお申込みください。 ※2 電力に応じた電源工事費・電気使用料をご負担いただきます(単位にご注意ください)。	

貴社名：

担当部署

ご担当者

ご連絡先：〒

住所

TEL FAX

E-mail

申込期日：2026年6月1日(月)

【お申込先】日本超音波医学会第47回中部地方会学術集会事務局(株式会社セントラルコンベンションサービス)

FAX 052-269-3252 E-mail uschubu47@ccs-net.co.jp