

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： _____ 小間 [77,000 円 (10%税込) /小間]

追加備品 (有料) ※1 ※希望するものに✓をしてください

☐ 社名板 (150×900)

【表示名】

展示品名または内容

☐ 展示机 (900×1800×700)

_____ 本

・展示品合計重量 _____ kg

☐ アース付きコンセント ※2

_____ 個

・展示品消費電力 ※3 _____ 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