

FAX: 03-6803-1534

申込期限:2018年7月31日

申し込み先: 第48回日本臨床神経生理学会学術大会・第55回技術講習会 運営事務局
株式会社ケイ・メッド 担当者: 小林
〒121-0823 東京都足立区伊興 1-2-8
TEL: 03-6803-1522 FAX: 03-6803-1534

第48回日本臨床神経生理学会学術大会 企業展示出展申込書

申込日 年 月 日

会社名 団体名	フリガナ	
	印	
住所	〒	
実務 担当者	所属部署	氏名
	役職	
	TEL	FAX
	E-mail	

※住所欄には、実務ご担当者の住所をご記入ください

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本会の連絡ならびに各種学会のご案内以外には使用いたしません。

◆申込内容 ※該当タイプに☑印を記入し、希望数をご記入ください。

- 企業展示 (間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.1m) 270,000 円/小間 _____ 小間
- カタログ展示 (A4×3 段) 32,400 円/基 _____ 基

◆展示内容(予定)

出展品を具体的にご記入ください

事務局欄	受付日	受付番号	備考
------	-----	------	----