

E-mail: jsa72jsa@anesth.or.jp

(Fax: 078-306-5946)

(公社) 日本麻酔科学会第 72 回学術集会 附設展示申込書 (大学及び病院用)

※申込締切日 2025 年 1 月 10 日 (金)

2025 年 6 月 5 日 (木) ~ 6 月 6 日 (金) 於神戸国際展示場

◆お申し込み日: _____ 年 _____ 月 _____ 日

◆お申込希望内容

(※欄外への記入は無効といたします)

申込小間数	間口 1800mm × 奥行 900mm × 高さ 2400mm (_____) 小間 × @55,000 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お申込担当者

フリガナ 施設・団体名			
所在地	〒 _____		
ご担当者名			
部署名			
Tel	_____	Fax	_____
E-mail	_____		

以下に、該当される施設・団体様は、次ページもご記入のうえ、ご提出ください。

※該当するものに☑をいれてください。(該当がない場合は、白紙でご提出ください。)

 ご連絡窓口が①と異なる ご請求書送付先が①と異なる

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 施設・団体名	
ご担当者名	
部署名	
役職	
送付先住所	〒
Tel	
Fax	
E-mail	

◆申込書送付先

公益社団法人日本麻酔科学会 第72回学術集会事務局

Tel : 078-306-5945 Fax : 078-306-5946

E-mail : jsa72jsa@anesth.or.jp