

第 18 回日本認知症ケア学会大会

2017年5月26日(金)～5月27日(土) : 於・沖縄コンベンションセンター

併設企業展示 出展申込書

* 申込締切日 : 2017年2月28日(火)

_____年 _____月 _____日

会社名 :	_____		
所在地 :	〒	_____	
	(所属)	(氏名)	
展示責任者	(TEL)	(FAX)	
	(e-mail)		

パッケージ小間	1 小間 (W1800×D1800×H2400mm) () 小間 × @216,000 円 = () 円) 税込		
	蛍光灯 : <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 展示机 : <input type="checkbox"/> 要 (台) <input type="checkbox"/> 不要	社名板 : <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 パラペット : <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
スペース小間	10㎡以上に限り () 小間(㎡) × @64,800 円 = () 円) 税込		
書籍展示	1 テーブル (W1800×D600×H700mm) () テーブル × @16,200 円 = () 円) 税込		
予定使用電力 : (100V ; _____ W / 200V ; _____ W) *500W につき 6,480 円 (税込)			
出品予定品目をご記入下さい : _____ _____ _____			
未承認品 (<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無) ※その他 (_____)			

● 申込書送付先 (FAX にて申込み可) :

第 18 回日本認知症ケア学会大会 併設企業展示運営事務局代行
 株式会社東京プランニングセンター / 担当 : 小池、遠藤
 〒113-0033 東京都文京区本郷 3-19-7 本郷三宝ビル 5F
 TEL : 03-3815-2345 FAX : 03-3815-7716