

第 24 回日本救急医学会九州地方会
企業展示 申込書

(フリガナ) 貴社名			
住所	〒 —		
ご担当者	氏名		
	部署		
	TEL		FAX
	E-mil		

※印刷物などに表記させていただく場合がございます。会社名は正式名称でご記入ください。

1. 申込小間数 _____ 小間 (出展料合計: _____ 円)

2. 使用電力量(予定)
100V (_____)W
200V (_____)W (単相・三相)

3. 展示台・社名版 ※いずれかに○をおつけください
要 / 不要

4. 展示品(概略/予定で結構です)

備考欄

2020年2月28日(金) 締切

※申込書提出にあたっては、控えを保管いただきますようお願い致します。