**受付No.**

**第37回日本手術看護学会関東甲信越地区学会**

**◆展示会申込書◆**

※提出にあたっては、必ずコピーをとり保管してください。

[申込月日：　　　年 月 日]

◆申込小間数、他（展示料金は税込）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申込小間数** | **小間** | **展示料金** | **93,500円×　　　小間 ＝　　　 円** |
| **展 示 台** | **□ 要 ・ □ 不要** |

◆展示品目

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **主な展示品目** | **サイズ（D×W×H）mm.** | **重量 kg.** |
| 例：電気メス（品名） | 400×500×500mm. | 30kg. |
|  |  |  |
|  |  |  |

◆お問い合わせ事項

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会 社 名** |  | | |
| **部 署 名** |  | **担当者氏名** | 印 |
| **所 在 地** | 〒 | | |
| **T E L** |  | **F A X** |  |
| **E-mail** |  | | |