

申込み締切: 2024年3月26日(火)

【送信先】

第50回日本骨折治療学会学術集会 運営事務局 宛

FAX : 03-6222-9875 E-mail : a-csc@a-csc.org

## 第50回日本骨折治療学会学術集会 機器展示 出展申込書

申込年月日	年 月 日			
貴社名				
住所	〒			
ご担当者	氏名			
	部署			
	TEL		FAX	
	E-mail			

1. 機器展示について、以下のとおり出展を申込みます。

◇基礎小間 W1,800×D900	@330,000円	小間
-------------------	-----------	----

※基礎小間をご希望の場合は、下記のご記入もお願い致します。

展示台 使用する 使用しない 未定

電気 使用する ( Kw ) 使用しない 未定

◇スペース小間 W1,800×D900	@330,000円	小間
---------------------	-----------	----

※スペース小間は4小間以上でのお申込みとなります。

2. 展示品・展示内容概略 (予定)

( )

3. ご要望・連絡事項

( )