

【送信先】

申込み締切:2024年3月26日(火)

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
書籍展示 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			

お申込み内容

申込テーブル数 : 本 ※5,500円(税込) / 1本

- ※1. テーブルサイズ W1,800×D600 白クロス掛け
- ※2. 出展場所については、会長にご一任いただきます。
- ※3. 搬入・搬出時間等につきましては、別途ご案内します。
- ※4. 電源その他オプションについて、ご希望があれば下欄にご記入ください

◇その他 (ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください)

[]