

第 13 回 日本外科教育学会学術集会

企業展示申込書

送付先 Fax : **011-280-4000**

運営事務局 マイス㈱ 宛

送付先 E-mail : **info@surgicaleducation.jp**

年 月 日

会 社 名			
部 署 名		担 当 者 名	
所 在 地	〒		
T E L			
E - M A I L			
振 込 予 定 日	月 日 頃		
請 求 書	要 ・ 不要 (メールにて PDF にて送付します)		

申込小間数

申込小間数	1 小間単価	展示金額
小間	110,000 円	円

展示予定品目

主な展示品目	サイズ (W×D×H) mm	重量	使用電気容量
	× ×	kg	w
	× ×	kg	w

その他通信欄