

返信用ファクス番号：0545-32-0397

公益社団法人日本薬剤学会 第28年会事務局 行

締切日：2013年2月28日（木）

公益社団法人日本薬剤学会 第28年会 附設展示会出展申込書

下記の通り附設展示会に出展を申し込みます。

20 年 月 日

貴社名	印
住所	〒
ご担当者名	
部署名・役職名	
電話/FAX	(電話) (FAX)
メールアドレス	@

※ご記入頂いた個人情報の内容につきましては、本年会ならびに日本薬剤学会のご案内以外には使用いたしません。

該当する項目の□にチェックおよび必要事項の記入をお願いします。

出展小間数	<input type="checkbox"/> ブース展示（1小間：300,000円） （1小間＝間口3.6m×奥行き0.9m） _____ 小間
	<input type="checkbox"/> パネル展示（1小間：200,000円） （1小間＝間口1.8m×奥行き0.9m×高さ2.1m） _____ 小間
	<input type="checkbox"/> 書籍展示（1小間：100,000円） （1小間＝机4本、机1本追加毎に15,000円の追加料金） _____ 小間 + 追加 机
申込合計金額	円
請求書送付	<input type="checkbox"/> 請求書送付希望します <input type="checkbox"/> 請求書送付希望しません
領収書送付	<input type="checkbox"/> 領収書送付希望します <input type="checkbox"/> 領収書送付希望しません
特記事項	
ご入金予定日	20 年 月 日

注)原則、2013年3月29日（金）までにご入金お願いいたします。