

申込締切:2019年8月30日(金)

FAX: 06-6229-2556

第33回日本泌尿器内視鏡学会総会
運営事務局 行

| |
|--------|
| 事務局使用欄 |
| 受付日: |
| 受付番号: |

第33回日本泌尿器内視鏡学会総会
『医工連携企画 展示・展示ブースツアー』

申込日 年 月 日()

| | | | |
|------|--------------|------|------|
| 御社名 | | | |
| 住所 | 〒 - | | |
| 責任者 | 役職 | 氏名 | |
| ご担当者 | 氏名 | | |
| | 部署 | | |
| | TEL/FAX | TEL: | FAX: |
| | E-mail | | |

| 種類 | 単位 | 出展料金 | 出展料合計 |
|------|---|-------------|-------|
| 基礎小間 | 小間 | 55,000円(税込) | 円(税込) |
| 備考 | ※貴社製品・展示内容を具体的にご記入ください。その他、ご希望・質問等ございましたらお書き添えください。 | | |