第５７回 日本学校保健学会「企業・団体展示」申込書

平成＿＿年＿＿月＿＿日

当社・当団体は、第 57 回日本学校保健学会「企業・団体展示」に、下記のとおり申し込みます。

なお、出展料は本日より１か月以内（請求書が必要な場合、請求書到着後１か月以内）に、指定の口座に振り込みます。

出展コマ数と出展料	＠80,000 × ＿＿＿コマ ＝＿＿＿＿＿＿円（消費税込）
ご 請 求 書	□ 必 要　　□ 不 要
社 名 板 （左右 900mm 天地 200mm 白地に墨文字ゴジック体で統一します） ＊1	□必 要 （下に和文名を略さずにご記入ください） 和文名（ ） □ 不 要
電気コンセント ＊2	□ 必 要 → コンセント 50Hz100V２口（無料） 消費電力＿＿＿W □ 不 要
主 な 展 示 品	
使用機器類やご希望など＊3	

貴社・貴団体	名 称	
	ご 住 所	（〒 － ）
	代表者役職名・お名前	
お申込みご担当者 **（ご担当者様へのご連絡は原則として、E-mail にて行います）**	お 名 前	（ふりがな ） ㊞ **E-mail にてお申込みの場合は、印は省略いたします。**
	部署・役職名	
	お 電 話	
	F A X	
	E - mail	

＊1 **1 申込み（企業・団体）につき 1 枚無料。有料追加は 1 枚につき 3,000 円（消費税込）を申し受けます。**
＊2 **100V コンセントは、3 口目からは 1 口につき 1,000 円（消費税込）を申し受けます。**
100V 以上のコンセントは、1 口につき 3,000 円（消費税込）を申し受けます。
動力電源を必要な場合は、事前にご相談ください。
＊3 **冷蔵庫・水などご希望の場合は、事前にご相談ください。有料になる場合がございます。**