

回答締切：2020年8月31日（月）

FAX 返信先：053-452-0941

第27回日本航空医療学会総会 運営事務局宛

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

## 第27回日本航空医療学会総会 展示申込書

第27回 日本航空医療学会総会にて展示を申し込みます。

貴社名	リガナ		
ご住所	〒		
ご担当者		部課署	
		TEL	
		FAX	
	E-mail		

申込内容	1小間 198,000円（税込） × _____ 小間	計	円
	書籍展示机 1台 11,000円（税込） × _____ 台	計	円
展示台	必要あり ・ 必要なし		
電気	300W 以内使用		
	300W 超使用 (300W を超える使用は別途料金がかかります。)		
	使用しない		
出展物 (予定)			
その他 要望等			