FAX:03-6912-0376

第102回日本美容外科学会　付設展示会
出展申込書

申込日：平成　　年　　月　　日

出展の規定を了承し下記の通り申込みます。

出展企業及び申込担当者	フリガナ			
	申込企業名			
	URL			
	所在地	〒		
	部署			
	役職			
	フリガナ			
	担当者氏名		㊞	
	TEL		FAX	
	E-mail			
出展料金請求先 ※申込担当者と異なる場合のみ記入	法人名			
	所在地	〒		
	部署・役職			
	氏名			
	TEL		FAX	

ブース企画（指定なし） **4.326 ㎡**	**300,000円 ×**	小間	＝	円
ブース企画（場所指定） **4.326 ㎡**	**450,000円 ×**	小間	＝	円

*場所指定でお申込みの場合は 5Pの会場図面を参照の上、第3希望までご記入下さい。
重複の場合は会長に最終決定を一任いただけますようお願い致します。

第1希望（　　）第2希望（　　）第3希望（　　）

通信要望欄	＊デザインブースのご相談など承ります。備品のご発注などは出展要項にてご案内させていただきます。

【申込提出先】
第102回日本美容外科学会　運営事務局
株式会社ジェイティービーモチベーションズ内
Tel.: 03-6912-0390/ Fax: 03-6912-0376
E-mail: 102jsas@meetingnavi.com

事務局使用欄	受付日		受付No.	