

日本医療安全学会 第2回学術総会 企業展示出展募集要項

展示会場 : 東京大学安田講堂

展示日程 : 2016年3月5日(土)～3月6日(日) 10:00～16:00

搬入 2016年3月5日(土) 9:00～10:00

搬出 2016年3月6日(日) 16:00～17:00

出展費 : 基本小間仕様(幅1800mm×奥行900mm)
300,000円(基礎小間の施工費用含む/消費税込)

小間の割り当て : 申込締切日以降、主催者にて決定いたしますので、ご一任願います。
詳細はお申し込み後に運営事務局よりご案内いたします。

出展の取消 : 出展申込後は、主催者側が不可抗力と認めた事故以外は、取消は出来ません。
従って、出展料金の返却もいたしかねますので予めご了承ください。

申込締切日 : 2016年2月20日

※「出展申込書」にご記入の上、Fax(03-3817-6770)にてお送りください。

※申込みは先着順とし、規定の小間数(40台)に達しましたら締切とさせていただきます。

※申込締切日以降、請求書をご担当者様あてに送付いたします。出展料金は請求書記載の
期日までに下記の口座へお振込ください。

企業展示費振込先 : 2016年2月20日

お振込みは下記宛にお願いいたします。

銀行支店名: みずほ銀行 本郷支店

口座名義: 第2回 JPSCS 総会

口座番号: 普通 2983887

お問い合わせ先

日本医療安全学会 第2回学術総会 事務局

〒113-0033 東京都文京区本郷 4-7-12-102

Tel/Fax: 03-3817-6770 E-mail: 2amt@jpscscs.org

<基礎小間>

小間寸法: 間口 1800mm×奥行 1800mm

基礎装飾

- 展示台(白クロスなし) 1台

間口 1800mm×奥行 900mm

高さ制限: 2.4M

*床電源ないし壁電源が利用できますが、4～5メートルの延長電源コードと電源タップをご持参ください。

**第2回日本医療安全学会学術総会
企業展示出展申込書**

日本医療安全学会 行
FAX: 03-3817-6770

申込日： 年 月 日

貴社名	フリガナ				
ご住所	〒				
	TEL:			FAX:	
展示連絡責任者	氏名	フリガナ	所属		
E-mail					
現地における展示担当者	氏名	フリガナ	所属		
展示物内容					
申込小間数	小間	出展料(非課税/1小間)	小間数×出展料		
		300,000 円	円		

※該当する箇所をすべてご記入ください。

※ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本学術総会の連絡ならびに各種ご案内以外には使用いたしません。

※詳細に関しましては、お申し込み後にご案内させていただきます。

お問い合わせ先：日本医療安全学会 第2回学術総会 事務局
〒113-0033 東京都文京区本郷 4-7-12-102
Tel/Fax: 03-3817-6770 E-mail: 2amt@jpscscs.org