|  |
| --- |
| **第34回日本腸管リハビリテーション・小腸移植研究会** |

**企業展示　申込書**

|  |
| --- |
| 送付先Fax：**011-280-4000 E-mail:contact@jirta2022.hkdo.jp** |

　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **会社名** |  | | |
| **ご担当者** |  | | |
| **ご住所** | **〒** | | |
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **E-MAIL** | **＠** | | |
| **お振込について** | **請求書　要　・　不要 （お振込期限はご指定なき場合、請求書発行月の翌月末日となります）**  **（不要の場合 : 振込予定日　 　月　　　日）** | | |

**お申込小間数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申込小間数** | **1小間単価（税込）** | **展示金額** |
| **小間** | **77,000円** | **円** |

**予定展示品目**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **主な展示品目** | **サイズ(W×D×H)mm** | **重量** | **使用電気容量** |
|  | **×　　　 ×** | **kg** | **w** |
|  | **×　　　 ×** | **kg** | **w** |
|  | **×　　　 ×** | **kg** | **w** |

**その他通信欄**

|  |
| --- |
|  |