

第00回

日本〇〇〇〇〇〇〇学会 学術集会

The 00<sup>th</sup> Annual Meeting of the Japanese example Society

企業展示募集のご案内

200〇年〇月〇日(〇)・〇日(〇)

〇〇〇〇〇〇〇会館

学術集会事務局

〇〇大学医学部〇〇学科内

〒861-4193 熊本市水前寺4丁目39-11

TEL:096-382-7796 FAX:096-356-2025

# 会場案内

---

## 〇〇会館

〇〇〇県〇〇〇市〇〇〇

TEL : 000-000-0000 FAX : 000-000-0000

会場図データ

# 第00回日本〇〇〇〇〇〇〇学会 学術集会 企業展示募集のご案内

謹 啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、この度来る 200〇年〇月〇日 (〇)・〇日 (〇)、〇〇〇〇〇〇〇会館におきまして「第〇〇回日本〇〇〇〇〇〇〇学会 学術集会」を開催する運びとなりました。

本会は、□□□□□□□□□に関する研究結果および治療実績の発表を行い、知識の向上と普及を目的として開催しており、□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□など約 0000 名以上の参加が見込まれております。

現在、私共は鋭意開催準備を進めておりますが、諸費用にかなりの経費がかかることが予測されます。つきましては、本会の趣旨にご理解を頂き、御賛同が頂けましたらご支援を賜りたくお願い申し上げます。

末筆になりましたが貴社の益々のご発展を心よりお祈り申し上げます。

謹 白

第00回日本〇〇〇〇〇〇〇学会 学術集会

会 長 〇〇 〇〇

(〇〇大学医学部〇〇学科内)



# 大会開催概要

---

## 1. 会 期

200〇年〇月〇日 (〇)・〇日 (〇)

## 2. 会 場

〇〇〇〇〇〇〇会館

〇〇市〇〇〇-0-0 TEL : 000-000-0000

## 3. 学会名・学会長

第 00 回日本〇〇〇〇〇〇〇学会 学術集会

会長 〇〇 〇〇

<http://xxxxxxx.umin.jp/>

## 4. 参加予定者数

約〇〇〇名

## 5. 予定発表議題

1) 招請講演 ○題

2) 教育講演 ○題

3) ランチョンセミナー ○題

4) 一般演題 (口演) ○題

5) 一般演題 (ポスター) ○題

## 6. 学術集会事務局

第 00 回日本〇〇〇〇〇〇〇学会 学術集会事務局

〒861-4193 熊本市水前寺 4 丁目 39-11

事務局長 〇〇〇〇〇

TEL : 096-382-7796 FAX : 096-356-2025

# 企業展示募集要項

## 1. 目的

会場内特設展示会場において各企業様の商品の紹介及び説明

## 2. 日時

200〇年〇月〇日〇 〇：〇～〇：〇

※大会プログラムにより若干時間を変更する場合があります。

準備・搬入・設営日時：200〇年〇月〇日〇 〇：〇～〇：〇（予定）

## 3. 会場

〇〇〇〇〇〇〇会館（〇〇市〇〇〇〇 TEL：000-000-0000）

## 4. 参加予定者数

約〇〇〇名

## 5. 展示小間

1小間 **000,000** 円

展示台ブース含む（高さ 210 cm×幅 180 cm×奥行き 90 cm・展示台高さ 70 cm）

## 6. 展示小間について

※展示ブースのレイアウトにつきましては下の展示ブース図をご参照下さい。

※展示中の出展物その他の出展企業の財産の保安全管理は各出展企業におきまして責任をもって対応いただきますようお願い致します。

※展示期間中の事故、損害におきましては主催者の責任に帰する事物以外は一切の責任を負いません。

## 展示小間図 データ

### 【電気工事及び料金】

※特別な機材展示および、1ブース 500W を超える電力使用につきましては別途、実費をご請求いたします。

※通電の異常、突発事故等による停電、電圧異常などによる実演機器の損傷、破損には責任を負いかねます。出展者においては事前の事故防止対策をおとりになりますようお願い致します。

詳細は、「設営に関する問合せ先」へお尋ねください。

## 7. 申込方法

別紙「企業展示出展申込書」に必要事項をご記入の上、FAXでお申込みください。

## 8. 申込期限

200〇年〇月〇日（〇）

## 9. お振込先

銀行名：〇〇銀行 〇〇店（店番 000）

口座番号：普通 1234567

口座名義：第 00 回日本〇〇〇〇〇〇学会 学術集会 事務局

〇〇大学医学部〇〇学科内

会長 〇〇 〇〇

## 10. 出展申込の取消または内容変更

出展申込の取消は原則として認めませんが、やむなく出展の取消や内容変更を行う際には理由を明記し、文書で第 00 回日本〇〇〇〇〇〇学会 学術集会事務局へご提出下さい。

## 11. 問合せ先

第 00 回日本〇〇〇〇〇〇学会 学術集会事務局

〇〇大学医学部〇〇学科内

担当：〇〇 〇〇

〒861-4193 熊本市水前寺 4 丁目 39-11

TEL：096-382-7796 FAX：096-356-2025

平成 20 年 月 日

第 00 回日本〇〇〇〇〇〇学会学術集會事務局行き

**FAX 096-386-2025**

**企業展示出展申込書**

第 00 回日本〇〇〇〇〇〇学会 学術集會に賛同し、企業展示に出展を申込みます。

◆出展小間申込

小間数 **00** 数

◆出展者表示板 (これに記入された名称が社名板に使用されます。)

御社名： 印

担当部署：

担当者名： 様

住所：〒

TEL：

FAX：

E-mail： @

備考：

本申込書を受理後、事務局よりご連絡を差し上げます。

第 00 回日本〇〇〇〇〇〇学会 学術集會事務局  
〇〇大学医学部〇〇学科内  
担当：〇〇 〇〇  
〒861-4193 熊本市水前寺 4 丁目 39-11  
TEL:096-382-7796 FAX:096-356-2025