

(Fax: 078-306-5946)

(公社) 日本麻酔科学会第 73 回学術集会 附設展示申込書 (大学及び病院用)

※申込締切日 2026 年 1 月 9 日 (金)

◆お申込み日： 年 月 日

◆お申込み内容

(※欄外への記入は無効といたします)

申込小間数	間口 1800mm×奥行 900mm×高さ 2400mm ()小間×@55,000 円 = ()円 (税込)
申込電力：(100V； W / 200V； W)	
出品予定品目：	
展示机：1800mm×奥行 450mm×高さ 2400mm 要 () 台	
※その他 ()	

◆窓日

①お申込担当者

フリガナ			
施設・団体名			
所在地	〒		
ご担当者名			
部署名			
Tel		Fax	
E-mail			

■次ページも必ずご提出ください。（該当がない場合は、白紙のままご提出ください。）

※該当するものに☑をいれてください。

☐ ご連絡窓口が①と異なる

☐ ご請求書送付先が①と異なる

②請求書送付先

※①と同じ場合はご記入いただく必要はありません。

請求書の宛名	
--------	--

送付先 施設・団体名	
ご担当者名	
部署名	
役職	
送付先住所	〒
Tel	
Fax	
E-mail	

◆申込書送付先

公益社団法人日本麻酔科学会 第73回学術集会事務局

Tel : 078-306-5945 Fax : 078-306-5946

E-mail : jsa73jsa@anesth.or.jp