機器、図書、医薬品並びに高齢者食（介護食）等の展示申込書

第６５回全国国保地域医療学会の機器、図書、医薬品並びに高齢者食（介護食） 等の

展示に、次のとおり出展を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申込小間数 |  小間（※ 1 小間 １５０，０００円） |
| 展示料 |  円（＠１５０，０００円× 小間） |
| 使用電力容量 |  Ｖ Ｗ※ 100V × 2 口 500W 以内で収まる場合、記載は不要です。 |
| 展示机（台） | 必要 （使用机数 本） ・ 不要2 本を上限といたします。※展示机サイズ（W1,800 × D450 × H700） |
| 出展予定品目 |  |

 令和 年 月 日

会社・団体名

代表者役職・氏名

印

〒

所 在 地

担当部署

御担当者氏名　 電話番号　 メールアドレス

第６５回全国国保地域医療学会

学 会 長 高　垣　有　作 様