

第 23 回北海道内視鏡外科研究会 展示ブース募集要項

- (1) 募集の名称 第 23 回北海道内視鏡外科研究会 展示ブース
- (2) 展示ブース概要
北海道大学医学部臨床大講堂前フリースペース (1 区画約 300x120cm) における企業展示ブースを募集します。
- (3) 募集目標件数 8 区画、総額 40 万円
- (4) 展示費：1 区画 (w1800 x d 900、w1800 s d 450 机付) につき 50,000 円 (8 口)
(募集数により 12 区画まで増加可能)
- (5) 募集期間 2017 年 2 月 6 日～2017 年 5 月 30 日
- (6) 申込み先
第 23 回北海道内視鏡外科研究会運営事務局
株式会社イー・シー・プロ (担当 石川 優樹)
札幌 〒060-0807 札幌市北区北 7 条西 4 丁目 8-3 北口ヨシヤビル 5F
Tel 011-299-5910 Fax 011-299-5911
- (7) 広告料振込先
銀行名：北洋銀行 本店営業部
口座番号：(普通) 6861341
口座名：第 23 回北海道内視鏡外科研究会 当番世話人 加賀 基知三
- (8) 申込み方法
添付の**申込書**に必要事項をご記入の上、**ファックスまたは郵送**にてお申込みいただき、上記振込み先口座に**お振込み**ください。

第 23 回北海道内視鏡外科研究会 申込書

第 23 回北海道内視鏡外科研究会

当番世話人 加賀 基知三 宛

第 23 回北海道内視鏡外科研究会の開催にあたり、下記を申込みます。

(該当する項目に✓を入れ、必要事項をご記入ください)

- ご寄附 金 額： 金_____円
- 展示ブース(5 万円) 金 額： 金_____円
- 広告掲載 金 額： 金_____円
- A4 版白黒 1 頁 (4 万円)
- A4 版白黒 1/2 頁 (3 万円)
- 表紙裏・裏表紙 表・裏 A4 版カラー 1 頁 (6 万円)
- 共催セミナー (10 万円) 金 額： 金_____円
- ランチョン形式
- 特別講演
- 特別企画 (パネルディスカッションなど)

ご要望など：

私は趣旨に賛同し、下記を第 23 回北海道内視鏡外科研究会の資金として指定口座に振込ます。

金_____円也

振込予定日： 年 月 日

ご芳名または法人名 (領収書宛名) _____^印

ご住所 〒_____

ご所属 _____

電話番号_____ファックス番号_____

ご担当名_____メールアドレス_____