

申込み締切：2027 年 5 月 14 日（金）

【送信先】

第 53 回日本整形外傷学術集会 運営事務局 宛

E-mail : a-csc@a-csc.org FAX : 03-6222-9875

第 53 回日本整形外傷学会学術集会
書籍展示 出展申込書

申込年月日	年 月 日		
貴社名			
住 所	〒		
ご担当者	氏 名		
	部 署		
	TEL		FAX
	E-mail		

お申込み内容

申込テーブル数：

	本
--	---

※11,000 円（消費税 10%込）／1 本

- ※1. テーブルサイズ W1,800×D600 白クロス掛け
- ※2. 出展場所については、会長にご一任いただきます。
- ※3. 搬入・搬出時間等につきましては、別途ご案内します。
- ※4. 電源その他オプションについて、ご希望があれば下欄にご記入ください

◇その他（ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください）

--