令和　　年　　月　　日

**企業展示申込書**

第22回愛知県医学検査学会　　学会長　迫　欣二　様

　学会の趣旨に賛同し、以下のとおり企業展示を申し込みます。

【申込区分】　　　会場展示　　　　　ブース

【金額】　　　　　　　　　円

【電源】　　　＊電源の確保　　　：　無

有　（　　　　　　　アンペア　）

　　　　　　　　　＊その他特記事項　：　無

　　　　　　　　　有　（具体的に　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 担当者 |  |
| 住所 | 〒　 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |
| 連絡事項 |  |

\*　 本申込書へ記入後、E-mailにて送付してください。

なお、本状は愛臨技HP「協賛趣意書」よりダウンロードできます。

企業展示応諾後、請求書をお送りします。

指定期日：令和5年4月28日(金）までにお振込みをお願い致します。

また、振込が指定期日より遅くなる場合は必ず事前に連絡をお願いします。

令和　　年　　月　　日

**大型モニター動画展示申込書**

第22回愛知県医学検査学会　　学会長　迫　欣二　様

　学会の趣旨に賛同し、以下のとおり大型モニター動画展示を申し込みます。

【申込区分】　　　大型モニター展示　　　　　　　コマ

【金額】　　　　　　　　円

【時間】　　　　　　　　　時頃希望

* その他特記事項　：　無

有　（具体的に　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 担当者 |  |
| 住所 | 〒　 |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
| E-Mail |  |
| 連絡事項 |  |

\* 　本申込書へ記入後、E-mailにて送付してください。

なお、本状は愛臨技HP「協賛趣意書」よりダウンロードできます。

大型モニター動画展示応諾後、請求書をお送りします。

指定期日：令和5年4月28日(金）までにお振込みをお願い致します。

また、振込が指定期日より遅くなる場合は必ず事前に連絡をお願いします。