

第 13 回国際尿路結石症学会

募金申込書

送付先 F A X : 03-5216-5552

第 13 回国際尿路結石症学会 事務局 宛

平成 年 月 日

別紙の趣意書に基づく第 13 回国際尿路結石症学会の趣意に賛同し、学会の運営助成金として寄付いたします。

金 円也

<募金払込口座>

三菱東京UFJ銀行 千葉支店 (店番 270)

普通 1170474

ダ イ ャ ウ ナ カ イ コ ク ナ イ ニ ヨ ロ ケ ッ ケ シ ョ ウ カ ッ カ イ カ イ ョ ウ 仔 カ ト モ ト コ

口座名義 第 1 3 回国際尿路結石症学会 会長 市川智彦

御芳名又は法人名 _____

〒

御 住 所 _____

御 担 当 者 _____

TEL. _____ FAX. _____

領収書発行 要 ・ 不要

振 込 予 定 日 平成 年 月 日

FAX:03-5216-5552

株式会社 コングレ内
第13回国際尿路結石症学会 運営事務局 行

事務局使用欄

受付日:	/ /
受付番号:	
ﾌｰｽNo:	

第13回国際尿路結石症学会 展示会 申込書

申込日: 年 月 日

フリガナ		
貴社名		
連絡先住所		〒
担当部署	部署名	
	ご担当者名	
	連絡先	Tel: Fax:
	E-mail	

出展小間	<input type="checkbox"/> 基礎小間	<input type="checkbox"/> スペース小間																															
申込小間数: []小間 × 円 = 申込金額 : 円																																	
※小間取り希望 (4小間以上の場合のみとします。ご希望のものにチェック願います。)																																	
<input type="checkbox"/> 単列	<input type="checkbox"/> 複列	<input type="checkbox"/> 対面	<input type="checkbox"/> その他																														
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											
※会場の都合上、ご希望に添えない場合がありますことをご了承ください。																																	

出展物内容(必ずご記入ください)	
重量物(100kg以上)の有無: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

提出期限:2016年3月31日(木)

(詳細は後日出展マニュアルにてご案内いたします。)

第 13 回国際尿路結石症学会

共催セミナー申込書

提出先 お問合せ先	第 13 回国際尿路結石症学会 運営事務局 〒102-8481 東京都千代田区麹町5-1 弘済会館ビル TEL: 03-5216-5318 / FAX: 03-5216-5552 E-mail: isu2016@congre.co.jp	申込期限 2015 年 12 月 18 日(金)
--------------	--	--------------------------------

平成 年 月 日

貴社名：	
所在地：〒	
部署：	担当者：
TEL：	FAX：
E-mail： @	

<貴社申込みセッション> ご希望のセッションに希望順位をおつけください。

セッション	共催費(税込)	7/19 (火)	7/20 (水)	7/21 (木)	7/22 (金)
ランチョンセミナー	1,080,000 円				
ハンズオンセミナー	540,000 円				

<講演テーマ>

座 長 (案) :

演 者 (案) :

テーマ概要 :

スポンサーシップ申込書

提出先 お問合せ先	第 13 回国際尿路結石症学会 運営事務局 〒102-8481 東京都千代田区麹町5-1 弘済会館ビル TEL: 03-5216-5318 / FAX: 03-5216-5552 E-mail: isu2016@congre.co.jp	申込期限 2016 年 3 月 11 日 (金)
--------------	--	---------------------------------------

年 月 日

スポンサーシップ規定を了承し、次の通り申込みます。

■ 申込者

貴社名			
部 署	部	課	
責任者	印	役職	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

■ 担当者

部 署	部	課	
担当者		役職	
所在地	〒		
TEL		FAX	
E-mail			

※申込者と担当者が同じ場合はいずれかの記入で結構です。

■ スポンサーシップ申込み

お申込み コード	スポンサーシップ項目	応募数	金額 (¥)

事務局使用欄

受付日		受 付 No.		請求書発行日	
-----	--	------------	--	--------	--

第 13 回国際尿路結石症学会

ホスピタリティルーム申込書
送付先 F A X : 03-5216-5552

御社名		
住所	〒	
責任者	役職	ご氏名
ご担当者	氏名	
	部署	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

■会場レイアウト、企画内容(案) 現状決まっている範囲でご記入ください。

--