

日本尿路結石症学会第 26 回学術集会

募金申込書

送付先 F A X : 03-5216-5552

日本尿路結石症学会第 26 回学術集会 事務局 宛

平成 年 月 日

別紙の趣意書に基づく日本尿路結石症学会第 26 回学術集会の意に賛同し、  
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>

千葉信用金庫 姉崎支店 店番 010

普通 7543124

ニホニヨウロケツセキショウカクツカタイ 26 カカクジ ヲツシュウカイ タイヨウ ナ ヤ ユキオ

口座名義 日本尿路結石症学会第 26 回学術集会 代表 納谷幸男

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

日本尿路結石症学会第 26 回学術集会

広告掲載申込書

提出先 お問合せ先	日本尿路結石症学会第 26 回学術集会運営事務局 〒102-8481 東京都千代田区麹町 5-1 弘済会館ビル 株式会社コングレ TEL:03-5216-5318/FAX:03-5216-5552 E-mail: jsur2016@congre.co.jp	申込期限 2016 年 3 月 4 日 (金)
--------------	--	-------------------------------

平成 年 月 日

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

掲載ご希望頁：（ご希望頁に○をお付けください）

掲載頁		抄録号	ご希望
掲 載 料	表 4（裏表紙 1 頁・カラー）	162,000 円	
	表 2（表紙内側 1 頁・モノクロ）	108,000 円	
	表 3（裏表紙内側 1 頁・モノクロ）	108,500 円	
	後付 1 頁・モノクロ	86,400 円	
	後付 1/2 頁・モノクロ	54,000	

(税込)

広告掲載に関して貴社のご希望などがあれば記載ください。

-----

-----

版下返却希望

要返却

返却不要

日本尿路結石症学会第 26 回学術集会

共催セミナー申込書

提出先 お問合せ先	日本尿路結石症学会第 26 回学術集会運営事務局 〒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: jsur2016@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> 。

セッション	共催費(税込)	開催日
ランチョンセミナー	1,080,000 円	7/20 (水)

座長(案) :

-----

演者(案) :

-----

テーマ概要 :

-----

-----

-----

# 日本尿路結石症学会第 26 回学術集会

## スポンサードシンポジウム申込書

提出先 お問合せ先	日本尿路結石症学会第 26 回学術集会運営事務局 〒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: jsur2016@congre.co.jp	申込期限 2016 年 1 月 21 日 (木)
--------------	---	--------------------------------

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>

セッション	共催費(税込)	開催日
スポンサードシンポジウム	864,000 円	7/20 (水)

座長(案) :

-----

演者(案) :

-----

テーマ概要 :

-----

-----

-----

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。)