

FAX : 092-716-7143

申込締切:2021年8月20日(金)

Email: jhmgy19@congre.co.jp

日本医療マネジメント学会 第19回九州・山口連合大会
運営事務局宛

日本医療マネジメント学会 第19回九州・山口連合大会 企業展示申込書

年 月 日

貴社名			
担当部署			
担当者名			
住所			
TEL		FAX	
Email			

1. 申込み内容

申込小間数	小間
使用電力量	100V ()W / 200V ()W (単相・三相)
展示台	必要 / 不要
展示品	

2. 備考 ※その他、ご希望・質問等ございましたらお書き添えください。