

申込締切:2015年7月9日(木)

《第13回日本臨床腫瘍学会学術集会》  
関連会合申込書

会合名称			
ご所属		ご担当者名	
TEL		FAX	
Email			
ご住所			

開催日時		開催時間	~			
希望座席数	席					
会場形式	<input type="checkbox"/> 口の字 <input type="checkbox"/> 島組 <input type="checkbox"/> スクール <input type="checkbox"/> その他( ) ※会場費は会場によって異なるため、別途お見積りさせていただきます。					
機材関連 (利用 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し)	<input type="checkbox"/> スライドプロジェクター	¥40,000 (税別)		台		
	<input type="checkbox"/> スクリーン	¥15,000 (税別)		個		
	<input type="checkbox"/> その他( )					
※音響設備が常設されていない会場もございますため、音響機材等を必要とされる場合は、その他欄にご希望の内容をご記入ください。別途お見積りさせていただきます。						
飲食関連 (利用 <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し) ※配膳時間をご記入ください	品名	単価	数量	配膳時間		備考
	<input type="checkbox"/> 松花堂弁当 ※汁/お茶/おしぼりつき	¥3,500 (税別)	個	時	分	
	<input type="checkbox"/> 松花堂弁当 ※汁/お茶/おしぼりつき	¥2,500 (税別)	個	時	分	
	<input type="checkbox"/> サンドイッチ	¥2,000 (税別)	個	時	分	
	<input type="checkbox"/> コーヒー(アイス/ホット)	¥650 (税別)	杯	時	分	
	<input type="checkbox"/> 紅茶(アイス/ホット)	¥650 (税別)	杯	時	分	
	<input type="checkbox"/> オレンジジュース	¥650 (税別)	杯	時	分	
	<input type="checkbox"/> ウーロン茶	¥650 (税別)	杯	時	分	
	<input type="checkbox"/> 湯茶セット(数量1で約10杯)	¥1,650 (税別)	式	時	分	
<input type="checkbox"/> 布おしぼり	¥100 (税別)	本	時	分		
備考	※請求先がご担当者名と異なる場合はこちらにご記入ください ご請求先:					

注) 機材・飲食関連のご請求は(株)コングレより送付いたします(15%の管理費を申し受けます)。