

年 月 日

第 25 回福岡県看護学会
FAX 092-631-1175

企業展示、申込書 ①

※申込書は2枚ありますので、2 枚ともに提出してください。

貴社名	
展示スペース	希望 スペース ・ 金額 円 *1 スペース(横 120cm×縦 90cm) 25,000 円
電源	(希望する ・ 希望しない) *希望の場合：電源()kw ・ コンセント 2 口()個
御担当者名	(役職名)
住所	〒
TEL	
FAX	
E-mail	@
備考欄 (展示内容等)	
展示詳細	

※設営場所及び搬入設営等については、後日お知らせします。

企業展示 申込書 ②

注意事項

- ・追加スペースは、認めておりません。
- ・申込時の展示スペースよりはみ出した場合は、追加料金(スペース×超過スペース)を徴収いたします。
- ・専用駐車場はありません。
- ・当日の荷物(段ボール等)の預かりは行っておりません。
- ・主催者が許可した業者以外のものは、販売はできません。

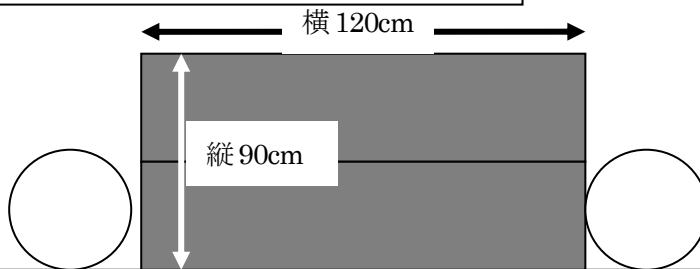
上記の注意事項を承諾しますか。

諾 ・ 否

企業展示スペースについて

下記 基本レイアウトを参照に、展示予定の図をお書きください。

基本レイアウト※場所によっては、椅子の配置が変更になる場合もございます



展示スペース予定

貴社名: