

(社)近畿化学協会フロー・マイクロ合成研究会 併設展示会係 御中

FAX. 06-6443-6685 / E-mail : kawahara@kinka.or.jp

年 月 日

第21回公開講演会併設展示会 出展等申込書

| | | | |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|--|
| 企業名 | | | |
| 担当者名 | | 所属部局 | |
| 連絡先 | 〒 TEL. FAX. E-mail. | | |
| 出展コマ | <input type="checkbox"/> 出展する 計 [] コマ / <input type="checkbox"/> 出展しない | | |
| 広告掲載 | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない → 広告原稿提出予定日 : [] 月 [] 日 広告原稿の返却 <input type="checkbox"/> 不要 ・ <input type="checkbox"/> 要 | | |
| ショートプレゼンテーション | <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない | | |
| 展示内容 | | | |
| 電力 | <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 電力種別 (総電力) <input type="checkbox"/> 単相 100V / () W <input type="checkbox"/> 単相 200V / () W 電力明細 * 上記申込み総電力の使用内訳をご記入下さい。 _____ () W _____ () W | | |
| 出展総重量 | [] kg <input type="checkbox"/> 机上での展示を希望 <input type="checkbox"/> 床に直置きする展示を希望 ※ 100kg を超えるものは机上におけません。 | | |
| 送金内容 | _____ 円 を _____ 月 _____ 日 銀行振込にて送金予定 | | |
| 請求書 | <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 | | |
| 連絡事項 | | | |

出展締切 : 7月10日 (金) 、 広告原稿締切 : 7月21日 (火)