

(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23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		
講演会参加者 (出展特典招待2名)	所属部局: 氏名:	所属部局: 氏名:	
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"/> 单相 100V / () W <input type="checkbox"/> 单相 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・プレゼンテーション申込締切：7月2日（金）、広告原稿締切：7月13日（火）