

(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 : ikehiro@kinka.or.jp

年 月 日

第25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	[] コマ出展する / () 出展しない		
広告掲載	() 希望する / () 希望しない → 広告原稿提出予定日 : [月 日] 広告原稿の返却 () 要 / () 不要		
ショートプレゼンテーション	() 希望する / () 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	() 要 / () 不要 電力種別 (総電力) □ 単相 100V / (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 () 机上での展示を希望 () 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	() 要 / () 不要		
連絡事項			

出展・プレゼンテーション申込締切 : 7月8日 (金)、広告原稿締切 : 7月20日 (水)