

# 出展・配布申込書

貴会が、2021年5月23日(日)に開催する第29回日本胎盤臨床医学会大会に、  
出展を希望します。

年 月 日

下記いずれか希望の項目に☑をしてください。

- 出展 / 100,000円 or 150,000円  
 配布 / 50,000円  
 企業PR動画・広告 配信 / 無料  
ご希望はどちらですか。 動画 広告(静止画)  
 請求書 上記の請求書が必要な場合

貴社名

---

ご住所 〒

---

---

出展責任者氏名

---

出展スタッフ氏名

---

TEL

FAX

---

e-mail

---

出展品名

---

出展品の内容

---

- 他リクエストがございましたらご記入ください  
(例) ポスター掲示用パテーション、コンセント等  
※別途費用がかかる場合がございます。

---

お申し込みは、誠に恐縮ですが2021年3月31日(水)までにこの用紙  
を日本胎盤臨床医学会事務局 FAX 03-6264-3016 までお送りいただけ  
ますようお願い申し上げます。