第40回日本毒性病理学会総会及び学術集会　事務局

**期限**

**2023年11月24日（金）**

豊田　武士　行　＜jstp2024@nihs.go.jp＞

**第40回日本毒性病理学会総会及び学術集会**

**商業展示出展申込書＊**

＊申込書のWordファイルは、学術集会ホームページ（https://cfmeeting.com/jstp40/）からダウンロードしてご使用ください。下記の項目についてご記入の上、郵送またはPDFに変換したファイルをメール添付にてお送りください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご希望　（○印を付け、小間・スペース数をご記入ください） | | | |
| １）小間 200,000円（税別） （　　　　小間）  ２）スペース 180,000円（税別） （　　　　スペース） | | | |
| 出展料 | | 円（ご記入ください） | |
| 貴社名 | |  | |
| ご住所 | | 〒 | |
| 代表者名 | |  | |
| ご担当 | | ご担当者名 | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| ご所属部署 |  |
| Tel |  |
| Fax |  |
| E-mailアドレス |  |
| 展示  決定後 | 請求書 | 要　･　不要　　（いずれかに○印をお付けください） | |
| 領収書 | 要　･　不要　　（いずれかに○印をお付けください） | |

通信欄・主な出展物の記載をお願いします。

事務局使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 展示 | 受付者 | 受付番号 | 受付日 | 請求書発送 | 入金日 | 領収書発送 |
|  |  |  |  |  |  |