

送付先【FAX 078-304-7112】 第10回日本疲労学会総会・学術集会 事務局 宛

第10回日本疲労学会総会・学術集会 出展申込書

貴社名 _____
(社名は正式にご記入下さい。パネルを作成する際に参考と致します。)

ご担当者名 _____ 部署 _____

御請求書発行 要 不要

領収書発行 要 不要

請求書・領収書御宛名 _____
(貴社名と異なる場合はご記入下さい。)

<連絡先>

ご住所 〒 _____

TEL _____ FAX _____

E-mail _____

◆ブース数：() 小間 25万円/1小間

◆その他連絡事項等がございましたら以下にご記入ください。