年 月 日

第45回日本超音波検査学会学術集会 運営事務局 株式会社コンベンションリンケージ 宛 申込締切:2020年6月21日(日)

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 寄付申込書

第45回日本超音波検査学会学術集会 大会長 筑地 日出文 殿

金	円 也
---	-----

第 45 回日本超音波検査学会学術集会開催の趣旨に賛同し、 上記金額を寄付金として申し込みます。

貴社名		
部署名		
ご担当者名		
ご連絡先	TEL: E-mail:	FAX:

口座振込予定日: 年 月 日

≪ゆうちょ銀行からお振込みの場合≫

銀 行 名:ゆうちょ銀行 総合口座

記 号:10140 番 号:86727331

口座名義:一般社団法人 日本超音波検査学会

フリガナ:シャ)ニホンチョウオンパケンサカッカイ

≪他銀行からお振込みの場合≫

銀 行 名:ゆうちょ銀行

支 店 名:0一八(ゼロイチハチ)

口座番号:(普)8672733

口座名義:一般社団法人 日本超音波検査学会

フリガナ:シャ)ニホンチョウオンハ°ケンサカブッカイ

【お問い合わせ先】

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 運営事務局

株式会社コンベンションリンケージ

〒732-8575 広島市東区二葉の里3丁目5番4号 広テレビル

年 月 日

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 運営事務局 株式会社コンベンションリンケージ 宛 申込締切:2019 年 12 月 27 日(金)

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 ランチョンセミナー申込書

(該当する欄にご記入ください)

フリガナ 貴社名			
所在地	₸		
フリガナ		所属部署	
ご担当者	様	役職	
電話番号		FAX 番号	
E-mail			
開催希望 <ランチョンセミナー>	<第1希望> □ 6月 20 日(土) □ 6月 21 日(日) □ A クラス(第 1 会場) □ B クラス(第 2 会場) □ C クラス(第 3、4 会場) □ D クラス(第 5、6 会場)	□ 6月 □ Aクラ □ Bクラ	型> 20日(土) 21日(日) 5ス(第1会場) 5ス(第2会場) 5ス(第3、4会場) 5ス(第5、6会場)
	*未定でも結構ですので、ご検討中の テーマ: ※テーマは 2019 年 12 月 27 日(金)までに		
予定内容	演者名:)
	座長名:)
備考			

【お問い合わせ先】

第45回日本超音波検査学会学術集会 運営事務局

株式会社コンベンションリンケージ

〒732-8575 広島市東区二葉の里3丁目5番4号 広テレビル

年 月 日

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 運営事務局 株式会社コンベンションリンケージ 宛 申込締切:2019 年 12 月 27 日(金)

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 企業セミナー申込書

(該当する欄にご記入ください)

フリガナ 貴社名				
所在地	〒			
		所属	禹部署	
フリガナ ご担当者	様	谷		
電話番号		FAX	番号	
E-mail				
開催希望	<pre><第1希望> 《6月20日(土)》 □ A(第8会場15:30-16:20 □ B(第8会場16:30-17:20 《6月21日(日)》 □ C(第8会場9:00-9:50)</pre>) [□ A(第 □ B(第 ≪6 月 2	² > 0 日(土)≫ 8 会場 15:30-16:20) 8 会場 16:30-17:20) 1 日(日)≫ 8 会場 9:00-9:50)
	*未定でも結構ですので、ご検討中の9	案をご言	記入くださ	ν _° .
	テーマ: ※テーマは 2019 年 12 月 27 日(金)までに	は必ずま	お送りくださ	V` <u>.</u>
予定内容	演者名:)
	座長名:)
備考				

【お問い合わせ先】

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 運営事務局

株式会社コンベンションリンケージ

〒732-8575 広島市東区二葉の里3丁目5番4号 広テレビル

年 月 日

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 運営事務局 株式会社コンベンションリンケージ 宛 申込締切:2019 年 12 月 27 日(金)

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 出展申込書

貴社名		
部署名		
ご担当者名		
	Ŧ	
ご連絡先	TEL: E-mail:	FAX:

■申込小間数・出展料

小間タイプ	出展料(消費税込)		お申込み
機器展示 基礎小間	220,000 円/小間	(〕小間
機器展示 スペース A 5M×5M	880,000 円/小間	(〕小間
機器展示 スペースB 2M×6M	550,000 円/小間	(〕小間
書籍展示	11,000 円/机 1 本	(〕本

■ 主な出展内容 / 備考

【お問い合わせ先】

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 運営事務局

株式会社コンベンションリンケージ

〒732-8575 広島市東区二葉の里3丁目5番4号 広テレビル

年 月 日

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 運営事務局 株式会社コンベンションリンケージ 宛 申込締切:2020 年 1 月 24 日(金)

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 広告掲載申込書

	<u> </u>	
貴社名		
部署名		
ご担当者名		
ご連絡先	TEL: E-mail:	FAX:

■広告詳細: 掲載を希望する種類の「お申込み」欄に○印をご記入ください。

種 類	重 類 タイプ 金額(消費税込)		お申込み
表 4(裏表紙)	カラー 1頁	110,000 円	
表 3 (裏表紙の裏) モノクロ 1 頁		88,000 円	
表 2 (表紙の裏) モノクロ 1 頁		88,000 円	
後付1頁 モノクロ 1頁		33,000 円	
後付 1/2 頁 モノクロ 1/2 頁		22,000 円	
ホームページバナー		55,000 円	

■備	·····································						

【お問い合わせ先】

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 運営事務局 株式会社コンベンションリンケージ

〒732-8575 広島市東区二葉の里3丁目5番4号 広テレビル

年 月 日

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 運営事務局 株式会社コンベンションリンケージ 宛 申込締切:2020 年 1 月 24 日(金)

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 物品提供申込書

	<u>物品提供申込書</u>					
	貴社名					
	部署名					
	ご担当者名					
	ご連絡先	〒 TEL: E-mail:	FAX:			
■広	告詳細: 掲載	を希望する種類の「お申込み」欄に○F]をご記入ください。			
		種 類	お申込み			

種類 お申込み
コングレスバッグ
ネームホルダー

■備	■備考						

【お問い合わせ先】

第 45 回日本超音波検査学会学術集会 運営事務局

株式会社コンベンションリンケージ

〒732-8575 広島市東区二葉の里3丁目5番4号 広テレビル