九州インプラント研究会30周年記念学術講演会

器材展示ブース出展申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 | 　 |
|
| 所属 | 　 | ご担当者名 | 　 |
|
| ご住所　　　　　（請求書送付先） | 　 |
|
|
| メールアドレス | 　 | 電話（連絡先） | 　 |
|
| お申込小間数 | 　　　　　　　小間 | 電源 | 300w×　　　　　　口 |
|
| 展示内容 | 　 |
|
| 備考 | 電源（容量の大きい物）・その他備品等のご希望がございましたらこちらにご記入ください。 |
|
|
|
|

※出展料は、お申込み小間数×\50,000-(税込)となります。

※電源が必要な場合は、別途、300ｗにつき\5,400-(税込)を申し受けます。

※電源（容量の大きい物）・その他備品等に関しましては、別途お見積いたします。

※尚、申し込みの確定は、出展費の振り込みをもってさせていただきます。

○展示ブース出展の申込先および問合せ先

九州インプラント研究会　展示・広告事務局

(株)ティーアンドイー　担当：名越（なごし）

〒810-0072 福岡市中央区清川2-12-6

TEL 092-524-1811 FAX 092-521-4000

Mail kirg@t-e.co.jp

KIRGホームページ<http://www.kirg-implant.jp>

○振込先

銀 行 名： みずほ銀行　熊本支店

預金口座：　普通　１４０５２１７

口 座 名：　九州インプラント研究会30周年記念講演会　佐藤哲夫