|  |
| --- |
| E-mail [denki4g@office.eonet.ne.jp](mailto:denki4g@ares.eonet.ne.jp)  受取人 〒530-0004 大阪市北区堂島浜2-1-25 中央電気倶楽部内  電気関係学会関西連合大会実行委員会  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　事務局　砂川　清志  　 　　　TEL (06) 6341-2529 、 FAX(06)6341-2534 |
| **電気関係学会関西連合大会 ブース出展申込書**  電気関係学会  関西連合大会実行委員長 宛 |
| 令和　年 月 日          ＦＡＸ番号  (所属、氏名)  　　　　　　　　　　 ご担当E-mail    下記により、ブースへの出展を申込みます。  記   1. ブース仕様及び出展料  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | 標準ブース | 半ブース | | サイズ | 幅180cm×奥行き９０cm×高さ150cm | 幅９0cm×奥行き９０cm×高さ150cm | | 出展料 | ６万円 | ３万円 | | 備考 |  | 他社様とブースを共用していただきます。 | | 希望有無 |  |  |   ブースには、ご希望により幅180cm、奥行き60cm、高さ70cmの机をつけることが可能です。  プログラム・講演論文集(CD)の広告と同時お申込の場合、1ブースに限り、上記の半額にて提供します。  ２．ブースのタイトル（社名など）  ３．希望事項  机の希望の有無：　　　　　　　　　　　　電源の希望の有無：  　なお、電源に関しましては会場の都合により、現時点でご利用いただける保障がございません。お申込後、ご希望者には追ってご連絡いたします。  ４．出 展 料  ，０００円は、請求書受領次第　(a) 現金　　(b) 小切手　　(c) 銀行振込 で送ります｡    ※掲載料振込先　りそな銀行 堂島支店　普通預金口座 ３３１０５０１  電気関係学会 関西連合大会 |