|  |
| --- |
| E-mail denki4g@office.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 |