

日本医学写真学会 2008 年 年次大会付設機器展示出品申込書

昭和大学 フォトセンター 田中 行

Fax 03-3784-8052

下記の通り出展申し込み致します。

御社名

御出展責任者名

御担当者名 (e-mail:)

御連絡先 部 課

TEL FAX

申込みスペース (奥行き原則 60cm まで)
幅 () cm × 奥行き () cm
奥行き 60cm 以上の場所の希望 有 無

電源 100V 希望ワット数 () W

展示品目

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____