

FAX⇒(03)5363-2362
e-mail⇒byoutai20@eiyou.or.jp
一般社団法人日本病態栄養学会 事務局 行

10月31日(月)までにお送りください

平成28年 月 日

第20回日本病態栄養学会年次学術集会
出展申込書

貴社名				
御担当者名				
御担当所属				
御担当役職				
住所	〒 -			
TEL	() -	FAX	() -	
e-mail				
パネル名	*株式会社は(株)に、有限会社は(有)に統一させていただきます			
申込数	基礎小間	小間	書籍展示 ※書店に限る	机
展示品				
請求書送付先(上記ご住所以外に発送をご希望の場合ご記入ください)				

申込締切日 平成28年10月31日(月)

※展示ブース数には制限がございますので先着順とさせていただきます。

お問合せ先 一般社団法人日本病態栄養学会 事務局 担当 大西・富永

〒160-0004 東京都新宿区四谷3-13-11 栄ビル5階

TEL(03)5363-2361 FAX(03)5363-2362