

第 130 回西日本整形・災害外科学会

The 130th West-Japanese Society of Orthopedics & Traumatology

機器・医薬品展示のご案内

会期：2015 年（平成 27 年）11 月 14 日（土）・15 日（日）

会場：宮崎市民プラザ

（〒880-0001 宮崎県宮崎市橘通西 1-1-2）

会長：帖佐 悦男

（宮崎大学医学部整形外科 教授）

第 130 回西日本整形・災害外科学会

『機器・医薬品展示』のご案内

謹啓 時下、貴社におかれましては益々ご隆盛のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご理解とご協力を賜り、誠に厚くお礼申し上げます。

このたび、平成 27 年 11 月 14 日（土）、15 日（日）の 2 日間、宮崎市民プラザにおきまして、第 130 回西日本整形・災害外科学会を開催させていただくこととなりました。

本学会は、西日本地区の整形外科医を中心に約 2,400 名の会員を有する整形外科、災害外科の全般にわたる研究発表等を柱とした学会です。本学会開催時には約 600 名の参加者が予定されています。

つきましては、参加頂いた先生方との情報交換の場として、機器・医薬品展示を併設いたしますので、是非ご活用頂ければ大変幸甚に存じます。

諸費ご多端の折、誠に恐縮に存じますが、趣旨をご理解いただきまして、本学会を実り多きものにするため、格別のご支援ご協力を賜りますよう、何卒宜しくお願い申し上げます。

末筆ながら、貴社の益々のご発展、ご繁栄を祈念致しております。

謹白

平成 26 年 12 月吉日

第 130 回西日本整形・災害外科学会
会長 帖佐 悦 男
宮崎大学医学部整形外科 教授

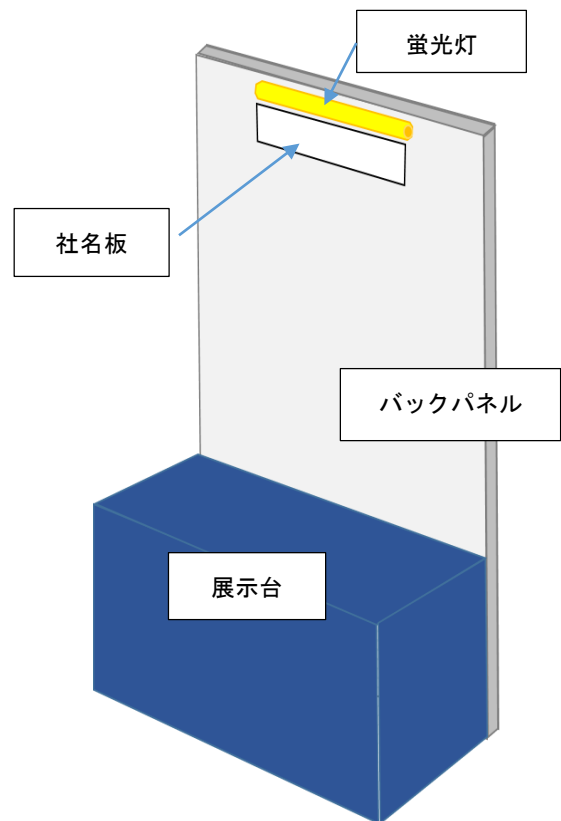


開催概要

- 会議名称 : 第130回西日本整形・災害外科学会
- 会期 : 2015年(平成27年)11月14日(土)・15日(日)
- 会場 : 宮崎市民プラザ(宮崎県宮崎市橘通西1-1-2)
- 会長 : 帖佐悦男(宮崎大学医学部整形外科 教授)
- 学会規模 : 参加予定者 約600名

展示募集要項

- 展示会場 : 宮崎市民プラザ 1F ホワイエ
- 募集小間数 : 10小間
- 出展料 : 216,000円(税込)
- 小間仕様 :
 - バックパネル W:1800 H:2250
(袖なしタイプ・1小間独立式)
 - 蛍光灯 40W
(社名板照光用)
 - 社名板 W:900 H:200
(ゴシック文字統一)
 - 展示台(机) W:1800 D:900 H:700



- 割り当て : 出展申し込み締め切り後、出展物の種類・形状・重量・小間数等を考慮の上、出展者にご案内いたします。
- 出展物の管理 : 出展物の管理は出展者が責任を持つものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・火災・損傷等不可抗力による出展物の損害に対して、補償等の責任は一切負いませんのでご了承ください。

- 電力について：電力（100V）ご使用の場合、電源仮設 2 次配線工事費は、出展者負担となります。
料金は下記の通りです。
500Wまで ¥5,400 円（税込）
1KWまで ¥10,800 円（税込）
※1KW以上ご使用の場合は、運営事務局にお問い合わせください。

- 搬入・搬出：搬入）平成 27 年 11 月 13 日（金）
搬出）平成 27 年 11 月 15 日（日）
小間割（レイアウト）、搬入・搬出スケジュール等詳細は改めてご案内いたします。

お申込み・お問い合わせ

- 申込方法：「機器・医薬品展示申込書」に必要事項をご記入の上、下記事務局（FAX：0985-84-2931）へ FAX にてお申込みください。

- 申込締切：平成 27 年 7 月 31 日（金）
※小間数に限りがございますので、規定数になり次第締め切らせていただきます。

- 支払方法：出展料につきましては、申込締切後、請求書を発行いたします。

- お問合せ先：第 130 回西日本整形・災害外科学会事務局
宮崎大学医学部整形外科学教室
担当：濱田浩朗（事務：櫻森・島田）
〒889-1692 宮崎県宮崎市清武町木原 5200
TEL:0985-85-0986 FAX:0985-84-2931
E-mail: wjsot130@med.miyazaki-u.ac.jp

- 基礎小間・電力関係に関するお問合せ先：
有限会社 フルオートシステム 担当：甲斐裕幸
(TEL:0985-64-0565 FAX:0985-64-0480)

2015年7月31日締切

第130回西日本整形・災害外科学会事務局

担当：濱田浩朗（事務：櫻森・島田）宛

FAX 0985-84-2931

第130回西日本整形・災害外科学会 機器・医薬品展示申込書

申込日	平成 年 月 日	
貴社名		
ご住所	〒	
ご担当者	ご氏名	
	部 署	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	

■申込小間数 _____ 小間

■展 示 台 要 ・ 不要

■電 源 要 ・ 不要

■使用電力量 100V () W ・ 200V () W (単相 ・ 三相)

■展示品（概略/予定で結構です）

■備考（※その他、ご希望・ご質問等ございましたらお書き添えください）

事務局使用欄

受付番号	受付日
------	-----