

第 41 回腎移植・血管外科研究会

寄附金申込書

寄附金申込書 送付先：〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

(株)セントラルコンベンションサービス内 第 41 回腎移植・血管外科研究会 運営事務局

TEL 052-269-3181 / **FAX 052-269-3252**

申込締切日：2026 年 4 月 10 日（金）

●申込者（実務担当者の方の情報をご記入下さい。）

申 込 日	年 月 日
御 社 名 部 署	
所 在 地	〒
連 絡 先	TEL FAX
E - m a i l	
御 担 当 者	
寄 付 金 額	円
振 込 予 定 日	年 月 日

第 41 回腎移植・血管外科研究会

プログラム抄録集広告・HP バナー広告申込書

広告申込書 送付先：〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

(株)セントラルコンベンションサービス内 第 41 回腎移植・血管外科研究会 運営事務局

TEL 052-269-3181 / FAX 052-269-3252

申込締切日：2026 年 3 月 31 日（火）

●申込者（実務担当者の方の情報をご記入下さい。）

申 込 日	年 月 日
御 社 名	
部 署	
所 在 地	〒
連 絡 先	TEL FAX
E - m a i l	
御 担 当 者	

●申込 ※下記いずれかにチェックをお願いします。

申 込 内 容	☐ 表 4 ￥330,000（税込） ☐ 表 2 ￥275,000（税込） ☐ 表 3 ￥275,000（税込） ☐ 後付 1 頁 ￥110,000（税込） ☐ 後付 1/2 頁 ￥77,000（税込） ☐ バナー広告 ￥110,000（税込）
広 告 内 容	

第 41 回腎移植・血管外科研究会 展示申込書

展示申込書 送付先：〒460-0008 愛知県名古屋市中区栄 3-19-28

(株)セントラルコンベンションサービス内 第41回腎移植・血管外科研究会 運営事務局

TEL 052-269-3181 / **FAX 052-269-3252**

申込締切日：2026年2月26日（水）

●申込者（実務担当者の方の情報をご記入下さい。）

申 込 日	年 月 日
御 社 名 部 署	
所 在 地	〒
連 絡 先	T E L F A X
E - m a i l	
御 担 当 者	

出 展 料	基礎小間（ ¥ 220,000 / 小間） × 小間 = 円 合 計 円
申 込 区 分	☐ 医療機器全般 ☐ 医療用具全般 ☐ 医薬品・試薬・検査・分析機器 ☐ その他
出 展 物 内 容	（予定の内容をご記入下さい。）
電 気 関 連	1. 使用する（ KW 100V） 2. 使用しない 3. 未定
コ ン セ ン ト	1. 使用する（ 口） 2. 使用しない 3. 未定
特 記 事 項	（展示机やバックパネル、蛍光灯等が <u>不必要な場合</u> は、その旨を下記にご記入下さい。 出展料に変更はございません。）