

第30回日本遺伝子診療学会大会・第8回クリニカルバイオバンク学会  
シンポジウム 合同学術集会  
バイオバンク展示出展申込書

申込日 年 月 日

太枠内は必ずご記入ください。

貴社名	ご担当部課:			ご担当者名:		
所在地	(〒 - )					
TEL			FAX			
E-mail						
申込形態・ 小間数	企業展示	<input type="checkbox"/> 基礎小間		<input type="checkbox"/> スペース小間		
		1小間 100,000円(税込)	小間		円	
出展内容						

【企業展示標準仕様】

展示机	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要
バックパネル	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要

【特記事項】

特別装飾業者等を独自で手配される場合は、そのご連絡先をご記入ください。

- \* 電気供給工事、コンセント工事や基礎小間以外のオプション品のお申込みを希望されます場合は、後日送付いたします『展示実施要項』にて詳細をご案内いたしますので、そちらでお申込みください。
- \* 出展料以外の経費につきましては、学会終了後に合計金額を請求申し上げます。

申込締切日: 2023年4月28日(金)

【お問い合わせ・申込先】

株式会社メイプロジェクト 内  
第30回日本遺伝子診療学会大会・第8回クリニカルバイオバンク学会シンポジウム  
合同学術集会 運営事務局  
〒103-0013 東京都中央区日本橋人形町2-24-4 にほんばしコスモ15ビル  
TEL: 03-6667-0922 / FAX: 03-6661-1490  
E-mail: jsgdt-cbs2023@may-pro.net