

第12回日本フットケア学会久留米セミナー
企業展示募集要項

- 寄付金の使途 : 企業展示費
- 募集目標 : 420万円
- 会期 : 平成27年10月24日(土)
- 会場 : 石橋文化センター
〒839-0862 福岡県久留米市野中町1015
- 展示費 : 1ブース 200,000円(税込) × 21社程度
- ブース仕様 : 1ブース(間口1,800mm × 奥行900mm × 高さ2,100mm)
- ① バックパネル、展示机1本、社名版を標準仕様としています
 - ② オプションや電気仕様は詳細決定後にご連絡いたします
 - ③ ブース位置は申込小間数、申込順、出展内容等を勘案し、運営事務局にて決定させていただきます
- 募集締切 : 平成27年4月末日
- 申込方法 : 申込書にご記入の上、運営事務局まで郵送またはFAXにてお送りください
- 学会事務局 : 社会医療法人天神会
〒830-8577 福岡県久留米市天神町120
- 運営事務局 : 第12回日本フットケア学会久留米セミナー運営事務局
株式会社日本ジーニス内
〒810-0073 福岡県福岡市中央区舞鶴3-1-27 第2理研ビル2F
TEL : 092-406-2646 FAX : 092-406-2467
E-mail: info@footcare2015.com
- お支払期日 : 申込書確認後、ご請求書をお送りいたします
- 取 消 : 出展申込後、やむを得ない事情により申込の取消をしたり申込小間数を減らしたりする場合は、以下の通り規定の取消手数料を申し受けます。予めご承知おきください。なお、取消等の意思表示は、運営事務局に対しての書面による通知のみを有効とします。
- ・平成27年5月1日以降のキャンセルの場合は出展料の2分の1
 - ・小間配置決定後のキャンセルの場合は出展料全額



お申込：第12回日本フットケア学会久留米セミナー運営事務局宛
FAX：092-406-2467 申込締切：平成27年4月末日

第12回日本フットケア学会久留米セミナー
企業展示申込書

趣旨に賛同し、下記内容にて「第12回日本フットケア学会久留米セミナー」企業展示の
出展を申し込みます。

申込日： 年 月 日

_____ 小間 × @200,000 円 (税込) = _____ 円

貴社名 _____

所在地 〒 _____

TEL _____ FAX _____

ご担当者名 _____

所属部署・役職 _____

携帯番号 _____ E-mail _____

使用電力 _____ W (100V) _____ W (200V) 単相 三相

主要展示品目 _____

その他 ①搬入手段 1. 運送会社 (会社名. _____) に委託する予定

2. 自社の車で搬入する予定

②設営所要時間 _____ 分

お申込み・お問合せ先

第12回日本フットケア学会久留米セミナー運営事務局 株式会社日本ジーニス内
〒810-0073 福岡県福岡市中央区舞鶴3-1-27 第2理研ビル2F
TEL：092-406-2646 FAX：092-406-2467 E-mail:info@footcare2015.com