

展 示 募 集 要 項

1. 企業展示要項

①開催日

平成 29 年 11 月 18 日（土）～19 日（日）

展示会日程（予定）

搬入：平成 29 年 11 月 17 日（金）13:00～17:00

平成 29 年 11 月 18 日（土）09:00～

展示：平成 29 年 11 月 18 日（土）13:00～17:00

平成 29 年 11 月 19 日（日）09:00～15:00

②会場

県民交流プラザ・和歌山ビッグ愛 展示ホール

2. 仕様及び料金

1ブース 5.00m²（縦 2.5m×横 2.0m） 長机 1 台有り

3. 出展料

¥50,000-

4. 展示申込先

一般社団法人和歌山県臨床工学技士会 会計部

日本赤十字社和歌山医療センター 臨床工学技術課内

〒640-8558 和歌山市小松原通四丁目 20 番地

Tel 073-422-4171（内線 1055） Fax 073-426-1168

E-mail challenger2001hiroshirobuta@ybb.ne.jp

5. 展示料振込先

下記銀行口座にお願い致します。

銀行名：紀陽銀行

支店名：堀止支店

店番号：327

口座番号：普通口座 1187451

口座名義：第 24 回近畿臨床工学会

（だいにじゅうよんかいきんきりんしょうこうがくかい）

※ 領収書については、振込金受領書を持って代えさせていただきますので、
予めご了承下さい。なお、振込手数料は、お申込企業各位にて、ご負担
頂きますようお願い申し上げます。

