

(公社) 日本麻酔科学会第70回学術集会
スポンサーシップパッケージ申込書

申込締切 2022年10月7日(金)

スポンサーシップパッケージ申し込み要領を了承し、次の通り申し込みます。

申し込み日： _____ 年 ____ 月 ____ 日

◆申し込み内容

(※欄外への記入は無効といたします)

下記のいずれかに○をお願いいたします。

	スポンサーシップ名称	展示小間 /共催セミナー数	金額(税込)
	(A) プラチナスポンサー1 / Platinum sponsor-1	30小間/1セッション	1,400~1,530 万円
	(B) プラチナスポンサー2 / Platinum sponsor-2	20小間/2セッション	1,400~1,660 万円
	(C) プラチナスポンサー3 / Platinum sponsor-3	10小間/3セッション	1,400~1,790 万円
	(D) ゴールドスポンサー1 / Gold sponsor-1	20小間/1セッション	1,100~1,230 万円
	(E) ゴールドスポンサー2 / Gold sponsor-2	10小間/2セッション	1,100~1,360 万円
	(F) ゴールドスポンサー3 / Gold sponsor-3	小間なし/3セッション	1,100~1,490 万円

※「附設展示申込書」「共催セミナー申込書」も併せてお送りください。

※パッケージ金額は共催セミナーの開催形式で変動します。詳細は共催セミナー募集要項料金表をご確認ください。

◆スポンサーパッケージ用ホスピタリティールーム

ホスピタリティールームを 希望する () ・ 希望しない ()

※スポンサーシップパッケージ締め切り後、お部屋の提供が可能な際にご希望があった企業様へ一斉に案内いたします。(附設展示2小間をホスピタリティールームに変更)

※複数社よりご希望があった場合、ご要望にお応え出来ない可能性もございますのでご了承ください。

※お申込の場合はホスピタリティールームお申込書に“スポンサーパッケージの一部”と記載のうえ、
ご提出ください。

◆窓口

①お申込担当者

企業名			
ご住所	〒		
ご担当者名			
部署名		役職	
Tel		Fax	
E-mail			

<次頁あり>※必ず、2枚併せてご提出ください。(記入がない場合も、ご提出ください。)

②ご連絡窓口（他社に委託される場合は、その情報を記載ください）

※①と同じ場合は、ご記入いただく必要はございません

企業名			
送付先住所	〒		
ご担当者名			
部署名		役職	
Tel		Fax	
E-mail			

③ご請求書送付先

※①と同じ場合は、ご記入いただく必要はございません

企業名 (請求書の宛名)			
送付先住所	〒		
ご担当者名			
部署名		役職	
Tel		Fax	
E-mail			

◆申込書送付先

公益社団法人日本麻酔科学会 第70回学術集会事務局

Tel : 078-306-5945

E-mail : jsa70jsa@anesth.or.jp