

2024年4月吉日

## 第43回日本性科学会学術集会 機器展示のご案内

拝啓 貴社益々ご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。  
この度、第42回日本性科学会学術集会を下記の日程にて開催することとなり、現在諸般の準備を進めております。

本会に際し、学術集会会場での機器の展示を企画しております。貴社におかれましても、是非ご検討頂きたく宜しくお願ひ申し上げます。お申込は、同封の申込書にご記入の上、2024年7月16日(火)までにメールまたはFAX 011-215-8242 へご返信いただきますようお願い申し上げます。

敬具

第43回日本性科学会学術集会

会長 池田詩子

宮の森レディースクリニック 院長



### 記会

期: 2024年9月15日(日)~16日(月)

展示会場: 札幌医科大学臨床教育研究棟講堂 (1階ロビー)

出展料金: 1小間 176,000円 消費税込 (サイズ H2,100\*W1,800\*D600/小間)

1/2小間 110,000円 消費税込 (サイズ H2,100\*W900\*D600/小間)

割: 事務局にてお申込先着順での調整のうえ、連絡させていただきます。

※展示会場は電気容量が少ない為、使用される場合は必要最低限の電気容量にてお願いいたします。

申込先お問合せ: 第43回日本性科学会学術集会 運営事務局 宮の森レディースクリニック内

〒064-0822 北海道札幌市中央区北2条西28丁目1-26 エストラダ円山2F

TEL: 011-215-8212 FAX: 011-215-8242 E-mail: jsss43jimukyoku@gmail.com

※なお、第43回日本性科学会学術集会 Website の出展企業一覧に、貴社 Website のバナーリンクが可能です。データリンク先の URL とバナーとなるデータをお送りください。掲載コンテンツは PDF などの静止画の掲載、貴社独自アンケート、貴社ホームページリンクなど、静的制作物の掲載を主として承ります。

※規格: 幅 175×高 60 ピクセル相当 1点

※ファイル形式 GIF(アニメーション可), JPEG, PNG, データ容量 4KB 以内

申込締切: 2024年7月16日(火) ※申込書到着後、ご請求書を発行申し上げます。

振込先: 銀行名 : 北洋銀行 宮の森支店(店番055)

口座番号: 普通預金 7208678

口座名 : 第43回日本性科学会学術集会 会長 池田詩子

(ダイオンジュウサンカイ ニホンセイカガクカイガクジュツシユウカイ カイチョウ イケダウタコ)

以上

## 第 43 回日本性科学会学術集会 機器展示申込書

申込先・お問合せ 第 43 回日本性科学会学術集会 運営事務局 宮の森レディースクリニック内  
〒064-0822 北海道札幌市中央区北 2 条西 28 丁目 1-26 エストラード円山2F  
TEL: 011-215-8212 FAX: 011-215-8242 E-mail: jsss43jimukyoku@gmail.com

小間割 事務局にてお申込先着順での調整のうえ、連絡させていただきます。  
※展示会場は電気容量が少ない為、使用される場合は必要最低限の電気容量にてお願いいたします。

※出展各社様には開催3週間前に出展マニュアルをお送り申し上げます。  
展示スペースに限りがありますのでお早めにお申込いただきますようお願い申し上げます。

本会の機器展示案内に従って下記の通り申し込みます。

---

Mail: jsss43jimukyoku@gmail.com /FAX: 011-215-8242

申込書提出日： 年 月 日

	申込小間数	合計	振込予定日
1 小間 176,000 円 (消費税込)	小間	円	年 月 日
1/2 小間 110,000 円 (消費税込)	小間	円	年 月 日
予定電気容量(必ずご記入ください)	W / 電気不要		
主な展示品:			

貴社名:

担当部署:

担当者名: 印

御住所: 〒

T E L:

F A X:

E-Mail: