

第33回日本腎不全外科研究会学術集会 運営事務局

ホテルブエナビスタ 営業部 担当:長谷川行

FAX:0263 - 37 - 0666 第1次申込み〆切: 2024年3月22日(金)

第33回日本腎不全外科研究会学術集会

プログラム・抄録集広告申込書

ご希望の欄に〇印をお願いします。表2～表4をご希望される場合は、第2希望にも〇印を記載下さい。

掲載ページ	色数	スペース	掲載料(税込)	第1希望	第2希望
表2	カラー	1ページ(1社)	198,000円		
表3	カラー	1ページ(1社)	198,000円		
表4	カラー	1ページ(1社)	198,000円		
冊子内広告ページ	モノクロ	1ページ(1社)	110,000円		
冊子内広告ページ	モノクロ	1/2ページ(10社)	55,000円		

申込日	年 月 日
会社名 (正式名称)	
担当者所在地	〒
担当者所属 部課名	
担当者氏名	
担当者連絡先	TEL :
	FAX :
	E-mail :
広告内容 (商品名)	
備考	



第 33 回日本腎不全外科研究会学術集会 運営事務局

ホテルブエナビスタ 営業部 担当:長谷川行

FAX:0263 - 37 - 0666 第 1 次申込み〆切: 2024 年 3 月 22 日(金)

第 33 回日本腎不全外科研究会学術集会

ホームページバナー広告掲載申込書

申込日	年 月 日
会社名 (正式名称)	
担当者所在地	〒
担当者所属 部課名	
担当者氏名	
担当者連絡先	TEL :
	FAX :
	E-mail :
広告内容 (商品名)	
備考	

第33回日本腎不全外科研究会学術集会 運営事務局

ホテルブエナビスタ 営業部 担当:長谷川行

FAX:0263 - 37 - 0666 第1次申込み〆切: 2024年3月22日(金)

第33回日本腎不全外科研究会学術集会  
企業展示会出展申込書

申込日	年 月 日
会社名 (正式名称)	
担当者所在地	〒
担当者所属 部課名	
担当者氏名	
担当者連絡先	TEL :
	FAX :
	E-mail :
申込小間数	【       】小間×176,000円(税込) = 【       】円
出展物(予定)	
備考	

第33回日本腎不全外科研究会学術集会 運営事務局

ホテルブエナビスタ 営業部 担当:長谷川行

FAX:0263 - 37 - 0666 第1次申込み〆切: 2024年2月2日(金)

第33回日本腎不全外科研究会学術集会

スポンサーセミナー申込書

申込日	年 月 日
会社名 (正式名称)	
担当者所在地	〒
担当者所属 部課名	
担当者氏名	
担当者連絡先	TEL :
	FAX :
	E-mail :
開催希望	<input type="checkbox"/> 2024年 月 日 <input type="checkbox"/> 2024年 月 日
備考	※テーマや候補者などが決まりましたらご記入ください

第33回日本腎不全外科研究会学術集会 運営事務局

ホテルブエナビスタ 営業部 担当:長谷川行

FAX:0263 - 37 - 0666 第1次申込み〆切: 2024年2月2日(金)

第33回日本腎不全外科研究会学術集会

ランチョンセミナー申込書

申込日	年 月 日
会社名 (正式名称)	
担当者所在地	〒
担当者所属 部課名	
担当者氏名	
担当者連絡先	TEL :
	FAX :
	E-mail :
開催希望	<input type="checkbox"/> 2024年 月 日 <input type="checkbox"/> 2024年 月 日
備考	※テーマや候補者などが決まりましたらご記入ください