

附設展示会募集要項（大学及び病院用）

1. 学術集会開催概要

名 称：日本麻酔科学会第 64 回学術集会
会 期：2017 年 6 月 8 日（木）～10 日（土）
会 場：神戸ポートピアホテル、神戸国際展示場、神戸国際会議場
会 長：土田 英昭金沢医科大学麻酔科学講座）
主 催：公益社団法人日本麻酔科学会
学 会 規 模：予定参加者 9,000 名

2. 附設展示会概要

展示会日程： 2017 年 6 月 8 日（木） 9：00～17：00（予定）
2017 年 6 月 9 日（金） 9：00～17：00（予定）

搬入・設置： 2017 年 6 月 7 日（水） 9：00～17：00（予定）

搬 出： 2016 年 6 月 9 日（金） 17：00～20：00（予定）
※正確な搬入時間については、後日「出展マニュアル」にてお知らせします。

会 場：神戸国際展示場
〒650-0046 兵庫県神戸市中央区港島中町6-11-1
TEL 078-302-1020 FAX 078-302-187

※出展内容によっては、出展可否につき学術委員会で検討することがあります。

3. 出展小間仕様

単位／1 小間（間口 1.8m×奥行 0.9m×高さ 2.4m）

1 小間単価 50,000 円（消費税込み）

小間仕様に含まれるもの

- ・バックパネル（W1.8m×H2.4m）
- ・展示台（W1.8m×D0.45m×H0.7m）
- ・社名板 統一書体（ゴシック体）にて表記
- ・照明 蛍光灯（40w）
- ・コンセント 1ヶ

4. 申込先： 附設展示会運営事務局
株式会社東京プランニングセンター

担当：赤井、小池、遠藤
〒113-0033 東京都文京区本郷3丁目19番7号 本郷三宝ビル5F
Tel:03-3815-2345 Fax: 03-3815-7716 E-mail: h-akai@tpl.jp

5. 申込締切り：2017年1月31日（火）

6. キャンセルについて

申込み後のキャンセルは2017年2月24日（金）までにお申し出ください。それ以後のキャンセルにつきましては、出展料（税込価格）の50%をご請求させていただきます。ただし、小間割決定後のキャンセルはお受け出来ません。

7. 出展料金のご請求

2017年3月に日本麻酔科学会事務局より、4月以降入金として出展料金のご請求書を各社にお送りいたしますので、指定口座にお振込ください。（年度処理の関係上、本年度内お支払いは原則承れません。申し込みのために、口座情報が必要な場合は別途事務局に連絡をお願いします。）