

## 展示 申込みについて

謹啓 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素から格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、第 11 回泌尿器細胞診カンファレンスを、平成 24 年 2 月 11 日（土）・12 日（日）の 2 日間、唐津シーサイドホテルにおいて開催させて頂くこととなりました。

本カンファレンスは、泌尿器細胞診の普及と質的向上を図ることを目的とし、全国より細胞診専門医、医師、細胞検査士および臨床検査技師約 200 名参加が予想されております。

つきましては、参加者のために最新の医療技術を伝える“医療機器 商業展示”を併催したく考えております。会場は本カンファレンス会場の後方です。なお、同一会場内にドリンクコーナーも設ける予定にしております。なにとぞご協力を賜りたくお願い申し上げます。

謹白

1. 会期：平成 24 年 2 月 11 日（土）・2 月 12 日（日）
2. 会場：唐津シーサイドホテル 東館 1 階 羽衣  
〒847-0017 佐賀県唐津市東唐津 4-1 8 2  
TEL. (0955)75-3300
3. 募集企業数：4～6 社
4. 展示期日：平成 24 年 2 月 11 日（土）12 時 00 分～21 時 30 分  
平成 24 年 2 月 12 日（日） 8 時 00 分～12 時 30 分
5. 展示料金：1 ブース 31,500 円（展示場所は、先着順とさせていただきます。）  
\*会議用机（1,800mm 横×600mm 縦×710mm 高さ）2 台、椅子 5 個のみ  
準備致します。延長コード等をご準備下さい。  
\*通常電源（100V）は使用可能です。事前にご連絡下さい。  
\*その他必要なものは、出展社にてご準備下さい。
6. 搬入・搬出日時：平成 24 年 2 月 11 日（土） 9 時 00 分～ 搬入・設営  
平成 24 年 2 月 12 日（日）12 時 30 分～13 時 30 分 搬出・撤去
7. 出展者の管理：出展物の管理は出展者が責任を持つものとし、展示期間中の出展物の盗難、紛失、災害等に対して、主催者は補償等の責任を負いません。
8. 申込み締切日：平成 23 年 12 月末日まで「申込書」をご提出下さい。

9. 申込先：第11回泌尿器細胞診カンファレンス 事務局

社会医療法人白十字会白十字病院 臨床検査技術部

〒819-8511 福岡市西区石丸3-2-1

TEL. (092)891-2511 (代) FAX. (092)891-2547

e-mail: h-byouri@hakujujikai.or.jp

担当：森 健一

10. 展示料金のお支払先：\*ゆうちょ銀行からの振込

記号：17410 番号：70052011

口座名：泌尿器細胞診カンファレンス

\*他金融機関からの振込

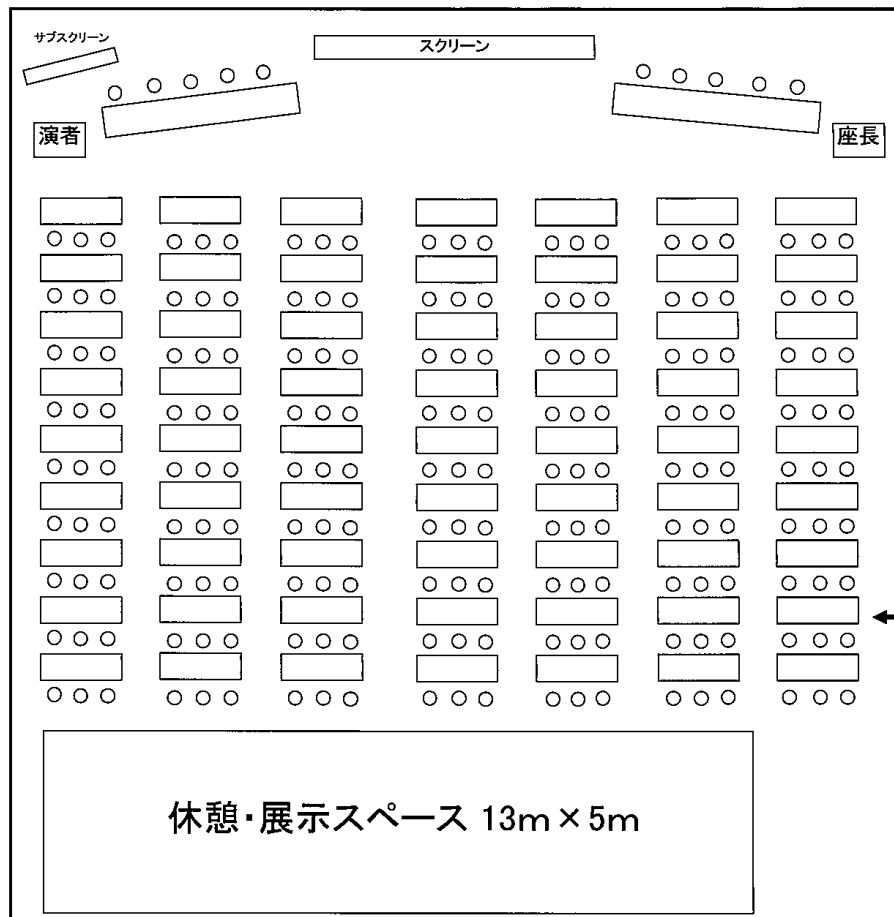
ゆうちょ銀行

店名：七四八（読み ナナヨンハチ）

店番：748 預金種目：普通預金 口座番号：7005201

口座名：泌尿器細胞診カンファレンス

11. 展示場所参考図面（変更になる場合があります。）



第 11 回泌尿器細胞診カンファレンス

機器・商業展示申込書

平成 年 月 日申込

下記のとおり機器・商業展示の申込みをいたします。

会社名	
部課名	
住所	
TEL	
FAX	
e-mail	
担当者	
ブース数	ブース
備考欄	

第 11 回泌尿器細胞診カンファレンス 事務局

社会医療法人白十字会白十字病院 臨床検査技術部

〒819-8511 福岡市西区石丸 3-2-1

TEL. (092)891-2511 (代) FAX. (092)891-2547

e-mail: h-byouri@hakujuujikai.or.jp

担当：森 健一