一般社団法人愛知県臨床工学技士会第15回学術大会

**企　業　展　示　申　込　書**

貴社名　：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

所属　　：

担当者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住所　　：　〒

電話番号：

FAX　　：

E-mail　：

展示品名：

展示品重量：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　kg

使用電力：　　使用する　　　　　　　　W，　　使用しない

＊使用電力、重量は必ず明記してください。

　使用しない場合は“使用しない”を使用電力欄に必ずご記入ください。

　一般社団法人愛知県臨床工学技士会