

一般社団法人愛知県臨床工学技士会第19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 : _____

使用電力 : 使用する _____ W, 使用しない _____

展示品名 : _____

*使用電力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。