

International Symposium on Alzheimer's Disease Prevention Strategy

«併設展示ブース募集のご案内»

謹啓 貴社におかれましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、International Symposium on Alzheimer's Disease Prevention Strategy を開催することとなり、併設展示会募集のご案内を申し上げます。

本会議では、国際的な観点より欧州、米国、アジア諸国におけるアルツハイマー病の第一人者による各国の標準治療の紹介、およびディスカッションを予定しております。

本会議は 2015 年 6 月 27 日（金）午前 9 時より、JA 共済ビル カンファレンスホールでの開催となります。講演会開催中、医療機器・医薬品などの展示ブースを企画し、参加者に広く供覧いたしたく存じます。つきましては、貴社の医療機器・医薬品を展示して頂きたいいたします。

なお、次ページの出典申込書をご参照いただき、お申し込みを賜りますようお願いいたします。グローバルにおける治療指針の創生・発展に是非ご協力賜りたく、各位のご理解とご支援を宜しくお願いいたします。

末筆となりましたが、貴社の益々のご繁栄を祈念申し上げます。

敬白

2015 年 4 月 吉日

公益財団法人 先端医療振興財団

理事長 井村 裕夫

International Symposium on Alzheimer's Disease Prevention Strategy

併設展示ブース 出展申込書

FAX: 078-306-1012 申込締切:2015年6月8日(月)

1. 申込み日 (平成 年 月 日)

2.出展申込社名

会社名 (和文)		
会社名 (英文)		
http://		
担当部署		
担当者		
住所 〒		
TEL	FAX	E-mail

2. 申込小間数および料金

小間タイプ	小間単価(税込)	申込小間数	合計金額	支払い期限
タイプ 幅1.8m×奥行0.9m	¥162,000 /1小間	小間	¥	ご入金の前定期日等改め ましてご案内いたします。

基礎小間・自社作成ブース飾り付け等に関しては会場と貴社で交渉をお願いします。
基礎小間の仕様は、45(縦)×180(横)cmの机と展示用バックパネル185(高さ)×95(横)cmを2枚、机の背面に並べる形で提供します。

3. 展示内容

4. 連絡事項

申込書提出先: 公益財団法人 先端医療振興財団 臨床研究情報センター 企画・広報部

担当: 北浦 珠樹

〒650-0047 神戸市中央区港島南町1丁目5番地4

TEL: 078-303-9095 FAX: 078-306-1012 E-mail: kitaurat@tri-kobe.org