**第３９回有機合成化学セミナー併設展示のご案内**

会期中、会場内に展示スペースを設定します。お申込み各社には後日、詳細な展示要領をお送りします。展示に際して、本会会員資格の有無は問いません。

出展料金

＊ １社１コマとします。１コマあたり　　１２０，０００円<税込>　⇒募集コマ数：５コマ

（１名の要旨集代、宿泊費（２泊）、食費（朝食２回、昼食１回、夕食２回）、広告掲載を含む）

現地での展示のほか、以下の内容が無料の特典となります。

（☆）要旨集巻末への広告掲載（半ページ分・モノクロ版）

＜広告原稿提出(締切)：　7月25日（火）【必着】＞

－第３９回有機合成化学セミナー併設展示概要－

１．展示場所と展示スペース

1-1.展示場所：イベントホール（講演会場）前ホワイエ

1-2.展示スペース

＊ １コマ　机２台分（幅１５００ｍｍ×奥行き６００ｍｍ×高さ７００ｍｍ）；

＊ バックパネル（ポスターボード2枚）を利用できます。

電気コンセントは１社あたり１００V・１００～１５０W程度となります。

２．展示時間（予定）

９月２０日（水）１３時～９月２２日（金）１１時

３．搬入と飾り付け方法

＊ 宅急便または自家用車を利用して機材を搬出入してください（自家用車の場合、駐車料金は発生しません）。飾り付け作業は、９月２０日（水）1０:００から可能です。

４．搬出方法

＊ ９月２２日１１：００展示時間終了後、撤去・搬出作業に入って頂きます。

５．申込書の送付先と問合せ先

◆事務局：有機合成化学協会　関西支部担当；浮田圭一朗

〒550-0004　大阪市西区靱本町1-8-4（大阪科学技術センタービル5F）

　　TEL.06-6441-5531／FAX.06-6443-6685／e-mail;info@soc-kansai.org

**申込書送付先：メール：info@soc-kansai.org**

 第３９回有機合成化学セミナー併設展示係

|  |
| --- |
| **第３９回有機合成化学セミナー　併設展示申込書** |
| 貴　社　名 |  |
| 所　在　地 | 　〒 |
|  |  |
|  |  TEL. 　FAX. |
|  |  E-mail： |
| 担当者氏名 |  |
|  所属部局 |  （ ） |
| **参加者欄**（＊申込期限後でも結構です） | 参加者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　（性別　　　　年齢　　　　）所属部局（役職）：連絡先〒Tel.　　　　　　　　　　　　　　　Faxe-mail: |
| □予稿集巻末に貴社広告掲載（半ページ分）を　　（　　）希望する　　（　　）希望しない**〔備考欄〕** |
| **＊請求書・領収書の発行について** |
| **１．請求書** |
| □必要 □不要 |
| 請求書の宛名：  |
| 送付先（住所・担当者氏名が上記と同じであれば記入不要） |
|  〒 |
|  |
| **２．領収書** |
| □必要 □不要 |
| 送付先（住所・担当者氏名が上記と同じであれば記入不要） |
|  〒 |
|  |
| 但し書き： として  |
| ＊領収書の発行は指定銀行口座への入金確認後とさせて頂きます。予めご了承下さい。 |
| 〔備考欄〕 |
|   |
|  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**（申込締切日：７月１４日(金)）**