

展示募集要項

1. 展示会場

かごしま県民交流センター
〒892-0816 鹿児島県鹿児島市山下町 14-50

2. 展示期間

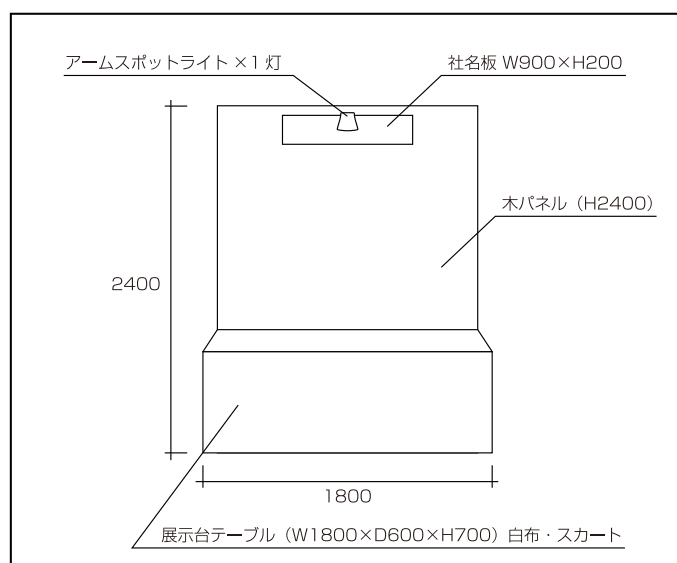
平成 26 年 7 月 12 日 (土) 12:00 ~ 17:30 (予定)
平成 26 年 7 月 13 日 (日) 9:00 ~ 16:00 (予定)

3. 搬入設置・搬出

設 置：平成 26 年 7 月 11 日 (金) 14:00 ~ 17:00 (予定)
搬 出：平成 26 年 7 月 13 日 (日) 16:00 ~ (予定)

4. 基礎小間

1 小間のスペース 間口 1.8m× 奥行 0.9 m× 高さ 2.4 m



5. 展示料金

1 小間 150,000 円 (税抜、ご請求は、学会運営サポート事務局の NPO 法人 CSS 九州から予め郵送致します振り込み手数料は貴社にてご負担ください。)

6. 募集数 20 小間 (予定)

【注意事項】

- 1) 小間切り：各社の小間割りは、大会長に一任ください。出展申込締切後、出展物の種類、小間数を考慮の上、出展者にご通知いたします。また、出展場所については、事務局に一任いただきますようお願い申し上げます。
- 2) 出展物の管理：各出展物の管理は出展者が行うものとし、展示期間中の出展物の盗難・紛失・災害等の損害に対して、保障等の責任を、学会事務局ならびにサポート事務局の NPO 法人 CSS 九州は一切負いませんのでご了承ください。

- 3) 搬入・搬出について：『展示実施要項』（別途、平成 26 年 5 月上旬頃発送）にてご案内いたします。なお、企業展示に関する説明会の開催は予定しておりません。
- 4) キャンセル：出展者の都合による出展申込の取り消しは原則としてできません。やむをえず出展を取り消される場合、お支払済みの出展料は返金できませんのでご了承ください。また、小間配置が確定した後のキャンセルにつきましては、出展料お支払前であっても、それまでに発生した事務手数料を申し受ける場合がございますので、ご注意ください。
- 5) 変更・中止：不可抗力、またはやむを得ない事由により本企業展示の開催期間及び開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合もあります。中止の場合、出展料を返金いたしますが、出展者側にてそれまで要した費用は各社の負担となります。

7. 申し込み方法

同封の「展示申込書」を FAX にて下記運営事務局宛にご送付ください。

申し込み締め切り 平成 26 年 3 月末日

● お問い合わせ先・お申込み先

第 17 回日本医薬品情報学会 総会・学術大会 運営事務局

<特定非営利活動法人 CSS 九州> 〒890-0116 鹿児島市上福元町 6380-9

TEL : 099-298-1511 FAX : 099-298-1512

E-mail : jasdi17-support@css-kyushu.jp 担当/田中 良一・林川 聡子

第17回日本医薬品情報学会 総会・学術大会

The 17th Annual Meeting of the Japanese Society of Drug Informatics

企業展示会出展申込書

出展規約を了承し、下記の通り申し込みます。

申込日 平成 年 月 日

企業展示会の出展を申し込みます。

展示小間 金額	_____ 小間	金 _____ 円他
貴社名	フリガナ ----- ⑩	
住所	〒	
担当部署		
担当者氏名		
TEL		FAX
E-mail		
電源	<input type="checkbox"/> に✓印をお付けください <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 用途：	
備考		

※記載内容にご希望があれば、備考欄にご記入ください。

事務局欄	受付日	受付番号	備考

FAX お申込み先



FAX:099-298-1512

第17回日本医薬品情報学会 総会・学術大会 運営事務局

<特定非営利活動法人 CSS 九州> 〒890-0116 鹿児島市上福元町 6380-9

TEL : 099-298-1511 FAX : 099-298-1512

E-mail : jasdi17-suport@css-kyushu.jp 担当/田中 良一・林川 聡子

※FAX または郵送にてご提出ください