MEDiPlaza
Medical Information System Gallery

MEDi Plaza（東京）出展申込書（書籍）

メディキャスト株式会社　御中

MEDi Plaza 出展規定（書籍）の諸事項を了承して下記の通り申し込みます。

1. 出展申込者　　お申込日（　　）年（　　）月（　　）日

会　社　名 代表者名 会社所在地	印		
窓口担当者	（部署・役職）　　（氏名）		
TEL		FAX	
E-mail		URL	

2. 出展品目（該当する□に✔を入れて、（　）内に必要事項をご記入ください）

出展品目
□　医療関係書籍（　　）冊　　その他書籍（　　）冊
□　雑誌（　　）冊
雑誌名（　　）（　　）
（　　）（　　）
（　　）（　　）

3. 注文方法（該当する□に✔を入れてください）

MEDi Plaza では来場者からの注文を以下の方法でお受けします。

□　インターネット
□　FAX

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊　申込書記載上の注意　＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

① 申込書の欄には必ず代表者印を捺印してください。
② 申込書提出にあたっては、必ず一部複写（コピー）のうえ保管し、原紙を郵送いただくかご持参ください。
③ 上記事項に変更がある場合はその都度、文書にて連絡してください。

【申込書送付先】　メディキャスト株式会社　メディプラザ事業部　（担当：大西、大高）
〒101－0048 東京都千代田区神田司町2－11－1　明治損保ビル1F
Ｔｅｌ：０３（５２５９）００１０　Ｆａｘ：０３（５２５９）5188