

MEDI Plaza(福岡)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	印		
代表者名			
会社所在地			
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
<input type="checkbox"/> 医療関係書籍()冊 その他書籍()冊 <input type="checkbox"/> 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。

<input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 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