

第28回日本頭頸部外科学会総会ならびに学術講演会

併設：医療機器・薬品展示会

出展のご案内

会 長：春名 眞一(獨協医科大学耳鼻咽喉・頭頸部外科)

会 期：平成30年1月25日(木)～26日(金)

会 場：栃木県総合文化センター



第28回

The 28th Annual Meeting of the Japan Society for Head and Neck Surgery

日本頭頸部外科学会 総会ならびに学術講演会

会期 2018年1月25日(木)・26日(金)

会場 栃木県総合文化センター

会長 春名 眞一 (獨協医科大学 耳鼻咽喉・頭頸部外科)

平成 29 年 4 月 吉日

機器展示ご担当者 各位

第 28 回日本頭頸部外科学会
獨協医科大学耳鼻咽喉・頭頸部外科
会 長 春 名 眞一



第 28 回日本頭頸部外科学会総会および学術講演会

併設：医療機器・薬品展示会

趣 意 書

謹啓

時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。平素より格別のお引き立てをいただき、厚く御礼申し上げます。

さてこの度、第 28 回日本頭頸部外科学会総会および学術講演会を平成 29 年 1 月 25 日(木)～26 日(金)に栃木県総合文化センターにて開催することとなりました。

本会は特別演題や解剖ライブ・若手育成の教育セミナーを盛り込み、参加者にとって実りの多い学会となるよう、現在関係者一同鋭意準備を進めております。

つきましては、貴社製品を広く会員に紹介させていただくことはもとより、会員との情報交換等のために学会に附設して展示会を開催いたしますので、この機会に奮ってご出展いただければ幸いです。

学会運営等を取り巻く環境は何かと大変な時節ではございますが、是非とも本会の趣旨をお汲み取りいただきまして、ご援助を賜われますようお願い申し上げます。

謹白

学会事務局

獨協医科大学 耳鼻咽喉・頭頸部外科
〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町北小林 880
TEL:0282-87-2164 FAX:0282-86-5928
E-Mail:hns28@kyodo-cs.com

運営事務局

(株)協同コンベンションサービス
〒160-0023 東京都新宿区西新宿7-2-6 西新宿K-1ビル4階 403
TEL:03-5937-4656 FAX:03-5386-6649
E-Mail:hns28@kyodo-cs.com

開催概要

第28回日本頭頸部外科学会総会ならびに学術講演会 併設：医療機器展示会

会 期・・・平成30年1月25日(木)～26日(金)

会 場・・・栃木県総合文化センター
〒320-8530 栃木県宇都宮市本町1-8
TEL:028-643-1000(代表) FAX:028-643-1019

主 催・・・獨協医科大学耳鼻咽喉・頭頸部外科

会 長・・・春名 眞一

参加者数・・・約1000名

展示会概要

名 称：第28回日本頭頸部外科学会総会ならびに学術講演会 併設：医療機器・薬品展示会

会 場：栃木県総合文化センター

開 催 日 時：平成30年1月25日(木) <09:00 ～ 17:00> 予定
26日(金) <09:00 ～ 15:00> 予定

基礎小間設営：平成30年1月24日(水) <09:00 ～ 17:00> 予定

搬 入 日 時：平成30年1月24日(水) <14:00 ～ 17:00> 予定
※展示会場の床面はタイルの為、重量物展示に際しましては床面養生の
ご用意をお願い致します。

搬 出 日 時：平成30年1月26日(金) <15:00 ～ 17:00> 予定
※上記の間に速やかに撤去して下さい。
※残材・ゴミ等は必ず出展者が責任をもって処分して下さい。

そ の 他：基礎小間及び装飾作業につきまして基礎設営業者までご相談下さい。
(株)恵総合企画 担当/石井
TEL:03-5940-6650 FAX:03-6740-7595
携帯:090-7843-1818

出展要項

★基礎小間仕様★

間口1.8m・奥行き0.9m・高さ2.1m(高さは変更になる場合がございます)
パラペットはありません。
隣接小間との境はありません。
社名板・展示台は申込みにより取り付けます。
照明はスポットライト2灯、コンセント1ヶ所(2ヶ口)500wを取り付けます。
500w以上の申込みは別途精算となります。

★基礎小間料金★

機器展示:<1小間> ¥250,000-(税込み)

★申込締め切り日★

平成 29 年 5 月 31 日(水)

★申込み方法★

巻末別紙の申込書に必要事項を記入の上、下記申込み先宛てへFAXにてご提出下さい。
事務局で確認後、請求書をお送り致します。
到着後指定の期日までに口座にお振り込み下さい。

★申込み先★

〒113-0033 東京都文京区本郷5-24-1
永島医科器械株式会社 担当/山本 恵
TEL:03-3812-1271 FAX:03-3812-1358

★申込み注意事項★

今回出展されないメーカーの方も、お手数ですが申込書の出展確認に○印を記入の上
必ずご返答下さい。

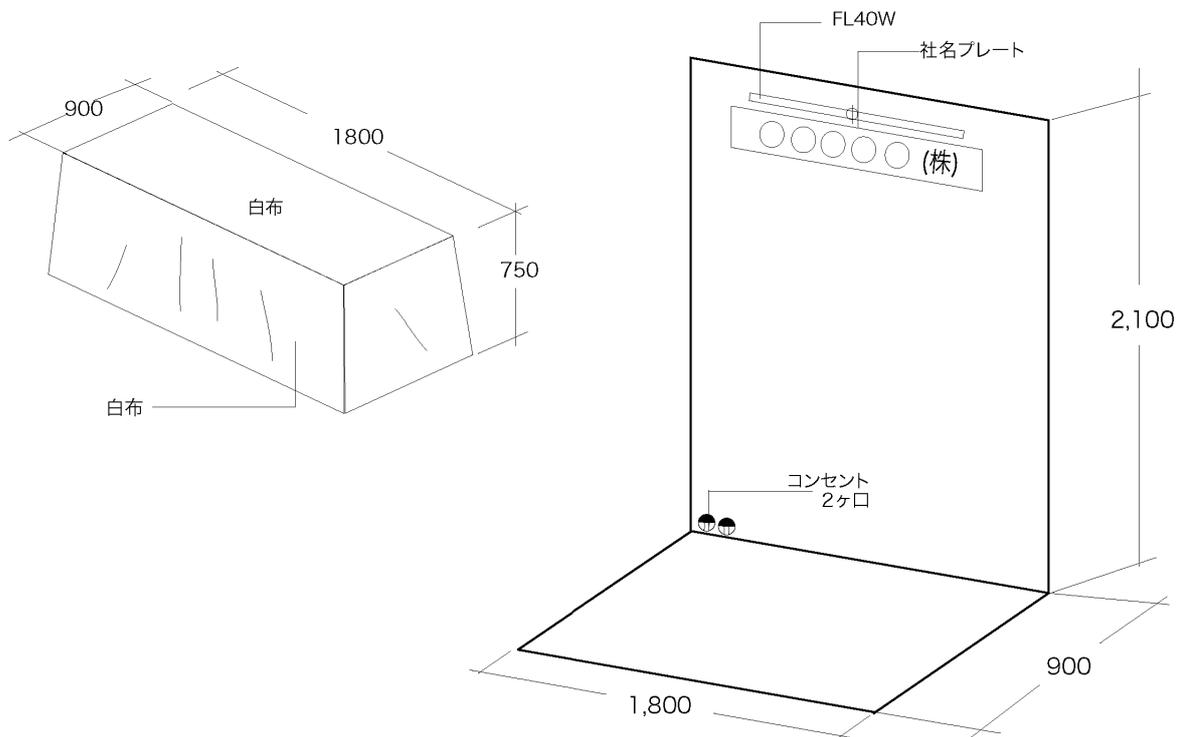
★出展料振込先★

銀行名:足利銀行 おもちゃのまち支店

口座番号:普通 5058667

口座名:第28回日本頭頸部外科学会 代表 春名 眞一
ダイ28カインホントウケイブゲカガツカイ ダイヒョウ ハルナシンイチ

基礎小間仕様



★タイプ★

- *間口1.8m・奥行き0.9m・高さ2.1m(高さは変更になる場合がございます)
- *FL40w1灯付き
- *社名は黒角ゴシックで貼り付けます。
- *1小間に付き、コンセント1ヶ所(2ヶ口)500wを基礎として取り付けます。
500wを超える場合は、超過分として申込み会社の負担となります。
(500wにつき¥6,480-<税込み>)

★問い合わせ先★

永島医科器械株式会社 担当/山本 恵
〒113-0033 東京都文京区本郷5-24-1
TEL:03-3812-1271 FAX:03-3812-1358

★基礎設営業者★

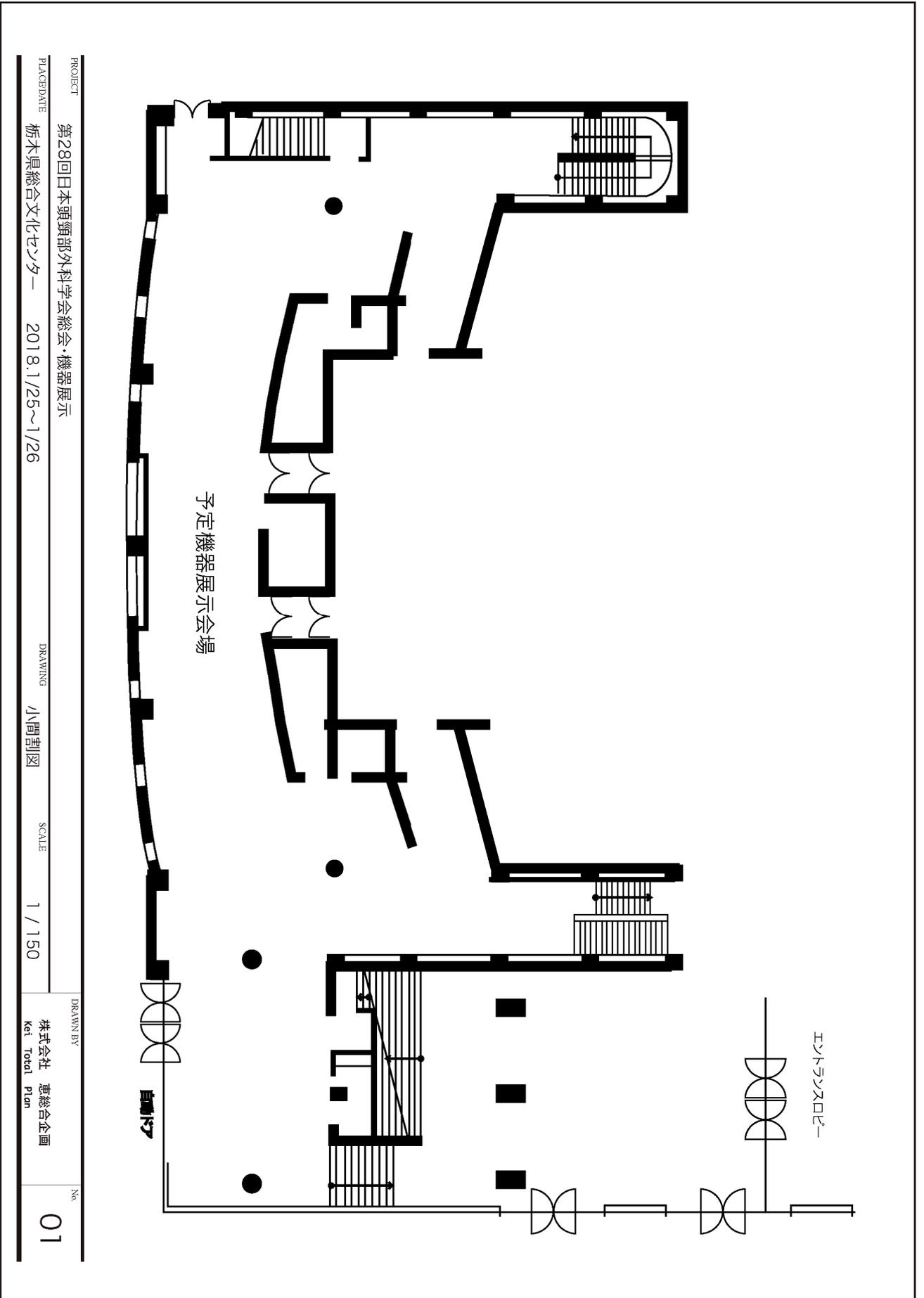
株式会社恵総合企画 担当/石井
〒113-0021 東京都文京区本駒込6-1-17 3F
電話:03-5940-6650 FAX:03-6740-7595
携帯:090-7843-1818 E-mail:i-naomi@u01.gate01.com

交通のご案内

★栃木県総合文化センター★

<http://www.sobun-tochigi.jp/access.html>

会場予定図



第28回日本頭頸部外科学会総会ならびに学術講演会 併設：医療機器・薬品展示会申込書

平成 年 月 日
(ご提出の際、必ずコピーを保管下さい)

☆出展確認

出展する

出展しない

※今回出展しないメーカーの方もお手数ですが、上記に○印を記入の上必ずご返答下さい。

☆申込み小間数

小間タイプ	間口1.8m 奥行0.9m 高さ2.1m	申込小間数	小間
展示料金	1小間 ¥250,000 -	展示料金合計	¥

☆必要資材(要・不要のどちらかに必ず○を付けて下さい。記載が無い場合は不要で処理致します。)

☆当日の追加・変更は別途料金が発生致しますのでご注意下さい。

(展示台)要・不要	(社名板)要・不要	(蛍光灯)要・不要
-----------	-----------	-----------

※社名板が要の出展社は、はっきりとお書き下さい。○○○株式会社は○○○(株)とさせていただきます。

会社名:

☆使用電力・幹線工事(1小間に付き500wまでは基礎工事としますが電力不要な場合は0と記載して下さい。)

☆当日の追加・変更は受けられない場合もありますのでご了承下さい。

100V	W	追加電気	W	合計	W
------	---	------	---	----	---

☆主な展示品目

品目	サイズ	重量

☆薬事未承認品出展の有無

有

無

(チェックを入れて下さい)

☆特別装飾業者名

社名	担当者	TEL: FAX:
----	-----	--------------

☆申込者名

会社名	
担当部課名	担当者
住所	□□□-□□□□
TEL	FAX
Mail Adress	

※出展社要項は決定後メールにてお送り致しますのではっきりとご記入下さい。

☆要望事項

--

☆申込書提出先：永島医科器械株式会社 担当/山本恵

TEL:03-3812-1271 FAX:03-3812-1358