

# 第16回日本脊椎インストゥルメンテーション学会

## 器械展示会出展のご案内

### 会 期

平成19年8月30日(木)・31日(金)

### 会 場

シティー弘前ホテル3階 (常磐の間)

主催：第16回日本脊椎インストゥルメンテーション学会

## 第 16 回日本脊椎インストゥルメンテーション学会

### 器械展示会出展・広告掲載のお願い

第 16 回日本脊椎インストゥルメンテーション学会  
会 長 植山 和正  
弘前記念病院院長

関連企業会社各位殿

謹啓 貴社におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
さて、この度、平成 19 年 8 月 30 日(木)・31 日(金)の 2 日間にわたり、シティー弘前ホテルにおいて第 16 回日本脊椎インストゥルメンテーション学会を開催させて頂くことになりました。

この機会に関係各位のご協力を得て、本学会の関連行事として附設展示会を設け、優れた医療機器などを展示することは斬界の発展に大きく寄与するものと信じております。

つきましては、本展示会に奮ってご出展くださいますようお願い申し上げます次第でございます。

末筆ではございますが、貴社の益々のご隆盛を心よりお祈り申し上げます。

謹白

平成 19 年 3 月吉日

連絡先：第 16 回日本脊椎インストゥルメンテーション学会  
弘前大学医学部整形外科 担当：横山徹 小野睦  
〒036-8562 青森県弘前市在府町 5  
Tel:0172-39-5083 Fax:0172-36-3826

## 学会開催概要

展示会名称：第 16 回日本脊椎インストゥルメンテーション学会

会期：平成 19 年 8 月 30 日(木)・31 日(金)

9：00 ～ 17：00 (予定)

\* プログラム構成上変更もございますのでご了承下さい。

会場：シティー弘前ホテル 3 階 (常磐の間)

〒036-8004 青森県弘前市大町 1-1-2

TEL: 0172-37-0109 FAX: 0172-37-1229

主催：第 16 回日本脊椎インストゥルメンテーション学会

会 長 植山 和正

弘前記念病院院長

来場予定者数：300 名

## 器械展示会出展募集要項

募集小間数：約 30 小間（予定）

\*変更もございますのでご了承下さい。

基礎小間：主催者が準備する展示基礎小間は下記の通です。

間口 1,800mm × 奥行き 900mm × 高さ 2,100mm

バックパネル 間口 1,800mm × 高さ 2,100mm

\*詳細につきましては後日「出展マニュアル」にてご案内させていただきます。

出展料： 1 小間につき 210,000 円（消費税込）

申込方法： 所定の用紙に必要事項を記入の上、FAX にてお申し込み下さい。

申込書送付先：第 16 回日本脊椎インストゥルメンテーション学会 事務局

弘前大学医学部整形外科 担当：横山徹 小野睦

〒036-8562 青森県弘前市在府町 5

Tel:0172-39-5083

Fax:0172-36-3826

申込期間： 平成 19 年 4 月 18 日(月) ～ 平成 19 年 6 月末日

\*申込期限内に募集小間数に達した場合は申込を締め切らせて頂くこともありますのでご了承下さい。

出展料の請求：申込書の記載内容について主催者による承認の後、請求書を送付いたします。

また、請求書の発送をもちまして申込確認とさせていただきます。

支払期限：平成 19 年 7 月末日

出展料の振込先：出展料の支払いは銀行振り込みにてお願い致します。

振込先 青森銀行 弘前支店 普通預金口座

店番号 201 口座番号 1205852

第 16 回日本脊椎インストゥルメンテーション学会

代表 植山和正

(ダイジュウロクカイニホンセキツイインストゥルメンテーションガック  
カイ ダイヒョウ ウエヤマカズマサ)

取消・保留：出展内容が本展示会の趣旨に合わない場合、主催者はその申込を受けかねることがあります。

申込小間数：出展申込小間数は、1小間を単位として小間数に制限は設けません。

小間位置：申込締切後の調整となります。ご了承下さい。

\*小間位置の決定は出展物の種類、小間数等を考慮し、主催者が決定します。

出展者はこの決定に対して申し立てることはできません。

\*出展者が主催者の許可なく小間の全部あるいは一部の譲渡や交換を行うことはできません。

出展取消：出展者は原則として出展を取り消すことはできません。

変更・中止：主催者は不可抗力、またはやむを得ない事由により、本展示会の開催期間および開催時間の変更、または開催の中止等を行う場合があります。中止の場合の出展料は返金いたしますが、出展者側にそれまで要した費用は各社の負担になります。

出展物の管理：出展物の管理は各出展者が責任を迫るものとし、盗難、紛失、損傷については主催者は補償を含めた一切の責任を迫りかねますので、各社にて保険に加入する等の措置をとって下さい。

また、出展者の行為により事故が発生した場合は、当該出展者の責任において解決するものとし、主催者はこれに対して一切の責任を負いません。

搬入・搬出：下記の通り予定しています。

搬入 8月29日(水) 14:00～17:00

展示 8月30日(木) 9:00～17:00

8月31日(金) 9:00～17:00

搬出 8月31日(金) 17:00～20:00

\*詳細については、後日「出展マニュアル」にてお知らせします。

**Fax: 0172-36-3826**

第 16 回日本脊椎インストゥルメンテーション学会

器械展示会出展申込書

展示会事務局 行

平成 年 月 日

別紙内容を了承し、下記のとおり出展を申し込みます。

1. 出展申込者

貴社名：

(フリガナ )

担当者氏名：

所属 部課：

所在地：〒

**Add:**

**Tel:**

**Fax:**

**e-mail:**

2. 申し込み小間数

【 】小間 × 210,000 円 = 小間料金 ( ) 円

\* ご希望に添えない場合もあります

3. 出展物内容

(重量物の有無 )

申し込み先：第 16 回日本脊椎インストゥルメンテーション学会 事務局

弘前大学医学部整形外科 担当：横山徹 小野睦

〒036-8562 青森県弘前市在府町 5

Tel: 0172 -39 - 5083

Fax: 0172 - 36 - 3826