

FAX⇒(03)5363-2362  
e-mail⇒byoutai21@eiyou.or.jp  
一般社団法人日本病態栄養学会 事務局 行

10月31日(火)までにお送りください

平成29年 月 日

## 第21回日本病態栄養学会年次学術集会 出展申込書

貴社名				
御担当者名				
御担当所属				
御担当役職				
住 所	〒 -			
T E L	( ) -	F A X	( ) -	
e - m a i l				
パネル名	*株式会社は(株)に、有限会社は(有)に統一させていただきます			
申 込 数	基礎小間	小間	書籍展示 ※書店に限る	机
展 示 品				
請求書送付先(上記ご住所以外に発送をご希望の場合ご記入ください)				

申込締切日 平成29年10月31日(火)

※展示ブース数には制限がございますので先着順とさせていただきます。

お問合せ先 一般社団法人日本病態栄養学会 事務局 担当 大西・富永

〒160-0004 東京都新宿区四谷3-13-11 栄ビル5階

TEL(03)5363-2361 FAX(03)5363-2362