**FAX:011-671-2470**　　　　　**展示申込締切日：2023年3月31日（金）迄**

※FAX送付状（鑑）は不要です。

【申込み先】展示会事務局

株式会社チャンネル・ツ－AIDカンパニ－　　川村康大

〒063-0829札幌市西区発寒9条10丁目1-8

　　　　　　　 TEL 011-688-6470 FAX 011-671-2470　　Email:sabo2023exh@ch2.co.jp

**2023年度公益社団法人砂防学会研究発表会「北海道大会」**

**【企業展示出展申込書】**

　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名・団体名 | フリカナ |
|  |
| 住所 | 〒 |
| 担当者 | 所属部署 |  | 役職 |  |
| 氏名 | フリカナ |
|  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | 当日人数 |  名 |

　　　　　※ ご記入いただいた個人情報の内容につきましては、本学会の連絡のご案内以外には使用いたしません。

下記のとおり企業展示を申込みます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 　区分 | 小間サイズ | 出展料（税込） | 申込数 | 小計（出展料×申込数） |
| 基礎小間 | 1小間　W1,800×D1,800×H2,100 | ￥100,000− | 小間 |  |
| 電気使用料 | コンセント2口　100V-500W | ￥13,000− | 個 |  |
| 追加電源 | 100V-500W | ￥8,800 | 個 |  |
| 出展料合計金額（税込） |  |
| スペ-ス渡し | 有り　□　・　無し　□ | ※有りの場合は図面を添付してください。 |
| 展示物配布物 | ※概略/予定で結構です。（寸法・重量など） |
| 使用電源 |  |
| 備考 | ※その他、ご希望・質問などございましたらご記入ください。（レンタル備品など） |

※ お申込書受領後、出展料の請求書を発行いたします。振込手数料は貴社にてご負担ください。

※ 領収証は振込金受取書にてお願いします。

　《銀行名》　みずほ銀行　《支店名》　麹町支店　《店番》　021

 《口座番号》普通　3038419

　《名義人》　公益社団法人砂防学会

 　　　　　　　　シャ）サボウガッカイ