

第20回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2020 in 長崎 企業・アカデミア WEB展示 出展申込書

申込期限：2020年7月24日(金)

運営事務局 株式会社コンベンションリンクージ 行

Fax 095-825-1956

申込日： 年 月 日

貴社名	フリガナ			
所在地	〒			
電話番号				
FAX 番号				
E-mail	※-(ハイフン)_ (アンダーバー). (ドット)など、明確にご記入をお願いします。			
展示連絡先責任者	氏名	フリガナ	所属	
展示物内容				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 出展項目 該当の項目に印をつけてください。 </div>	<input type="checkbox"/>	企業展示	出展料(消費税 10%込/1 件) 132,000 円	件数 件
				件数 × 料金 円
	<input type="checkbox"/>	アカデミア展示	出展料(消費税 10%込/1 件) 93,500 円	件数 件
				件数 × 料金 円

※詳細に関しましては、お申し込み後に、ご案内させていただきます。

【申込先】

第 20 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2020 in 長崎 運営事務局

株式会社コンベンションリンクージ内 担当:伊藤/郷原

〒850-0057 長崎市大黒町 9-22 大久保大黒町ビル本館 8 階

TEL:095-825-1955 FAX:095-825-1956

E-mail: crc2020@c-linkage.co.jp

第20回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2020 in 長崎 広告掲載(プログラム抄録集・HPバナー) 申込書

申込期限：2020年7月24日(金)

運営事務局 株式会社コンベンションリンケージ 行

Fax 095-825-1956

申込日： 年 月 日

貴社名	フリガナ			
所在地	〒			
電話番号				
FAX 番号				
E-mail	※-(ハイフン)_(アンダーバー)。(ドット)など、明確にご記入をお願いします。 E-mail:			
担当者	氏名	フリガナ	所属	
申込内容	<input type="checkbox"/>	プログラム・抄録集広告	裏表紙(カラー)	広告料 165,000 円(消費税込み)
	<input type="checkbox"/>	プログラム・抄録集広告	表紙裏(白黒)	広告料 132,000 円(消費税込み)
	<input type="checkbox"/>	プログラム・抄録集広告	裏表紙裏(白黒)	広告料 132,000 円(消費税込み)
	<input type="checkbox"/>	プログラム・抄録集広告	後付1頁(白黒)	広告料 77,000 円(消費税込み)
	<input type="checkbox"/>	プログラム・抄録集広告	後付1/2頁(白黒)	広告料 44,000 円(消費税込み)
	<input type="checkbox"/>	HP バナー広告	中サイズ	広告料 88,000 円(消費税込み)
	<input type="checkbox"/>	HP バナー広告	小サイズ	広告料 55,000 円(消費税込み)
※プログラム・抄録集広告原稿締切：2020年8月下旬まで ※HP バナー広告は入金確認ができ次第、HP に掲載いたします。 広告原稿はご準備でき次第、データおよびリンク先 URL を運営事務局へご送付ください。				
広告原稿/データ送付予定日	20 年 ____ 月 ____ 日 予定			
備考欄	【ご質問や請求書発行に際して、何かございましたらご記入ください】			

※該当する箇所すべてをご記入ください。

【申込先】

第20回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2020 in 長崎 運営事務局
 株式会社コンベンションリンケージ内 担当:伊藤/郷原
 〒850-0057 長崎市大黒町9-22 大久保大黒町ビル本館8階
 TEL:095-825-1955 FAX:095-825-1956
 E-mail: crc2020@c-linkage.co.jp

第20回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2020 in 長崎 WEB共催セミナー 申込書

申込期限：2020年7月24日(金)

運営事務局 株式会社コンベンションリンケージ 行

Fax 095-825-1956

申込日： 年 月 日

貴社名	フリガナ		
所在地	〒		
電話番号			
FAX 番号			
E-mail	※-(ハイフン)_(アンダーバー)。(ドット)など、明確にご記入をお願いします。 E-mail:		
担当者	氏名	フリガナ	所属
希望セミナー	※希望セミナータイプをご記入ください。 A タイプ 330,000 円(90 分)、 B タイプ 275,000 円(60 分) ※消費税込み		
	<input type="checkbox"/> 第 1 希望	タイプ	円
	<input type="checkbox"/> 第 2 希望	タイプ	円
講演予定	<p>【座長名、演者名、講演タイトルをご記入ください。仮の情報でかまいません。最終的に事務局で調整させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。】</p> <p>座長 ご所属</p> <hr/> <p>演者 ご所属</p> <hr/> <p>講演タイトル</p> <hr/>		

【申込先】

第 20 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2020 in 長崎 運営事務局

株式会社コンベンションリンケージ内 担当:伊藤/郷原

〒850-0057 長崎市大黒町 9-22 大久保大黒町ビル本館 8 階

TEL:095-825-1955 FAX:095-825-1956

E-mail: crc2020@c-linkage.co.jp

第20回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2020 in 長崎 寄付金 申込書

第 20 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2020 in 長崎

会議代表 鶴丸 雅子 殿

趣旨に賛同し、第 20 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2020 in 長崎の開催費用として、
下記金額を寄附いたします。

金 _____ 円也

年 月 日

※税法上の取り扱いについて、寄付金に対する優遇措置はございません。

所在地・ご住所	〒
貴院名・貴社名 ご 芳 名	
取扱部署名	
取扱ご担当者名	ふりがな (役 職)
電話番号	
FAX 番号	
E-mail	※恐れ入りますが、-(ハイフン)_(アンダーバー)、(ドット)など、明確にご記入をお願いします。
ご入金予定日	_____年 _____月 _____日頃

お振込は募集要項記載の指定口座までお願いいたします。

※本書は、ファックスまたは郵送にてお送りいたしますようお願い申し上げます。

【申込先】

第 20 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2020 in 長崎 運営事務局

株式会社コンベンションリンクージ内 担当:伊藤/郷原

〒850-0057 長崎市大黒町 9-22 大久保大黒町ビル本館 8 階

TEL:095-825-1955 FAX:095-825-1956

E-mail: crc2020@c-linkage.co.jp