

薬科機器等展示募集要項

第 51 回東海薬剤師学術大会において、レセコン等 OA 機器、調剤機器、書籍類、医薬品等に関する展示コーナーを設置します。

【第 51 回東海薬剤師学術大会機器等展示】

日時：平成 30 年 12 月 2 日（日）10：00～16：00

場所：静岡県コンベンションアーツセンター「グランシップ」6 階 展示ギャラリー
静岡市駿河区東静岡 2-3-1 電話 054-203-5713

1 日 程

区 分	時 間	会 場
展示業者受付	8：30～9：30	6 階 展示ギャラリー入口
搬入・設営	8：30～9：30	6 階 展示ギャラリー
展示・説明	10：00～16：00	
撤去・搬出	16：00～17：00	

※搬入・設営は、前日の夕方に行うこともできます。

2 展示区画

- (1) 募集区画数 26 区画以内
- (2) 展示スペース 1 小間（区画）当たり、間口 240cm×高さ 240cm×奥行 90cm
- (3) 備 品 主催者にて次の備品を用意します。
- ・机（180cm×60cm） 1 本
 - ・椅子 2 脚
 - ・コンセント 2 口 100V（1kw 以内）
- ※その他必要な備品は出展者にて用意してください。

3 出展料 一区画当たり 54,000 円（消費税込み）

4 申込方法

別紙「出展申込書」により、**8月31日（金）まで**に郵送、ファクシミリまたは E-mail により静岡県薬剤師会事務局あてお申し込みください。

5 出展料の納入

大会終了後に請求書を送付します。指定口座あて送金してください。

振込先：静岡銀行 呉服町支店 普通預金 No.0015823

口座名：公益社団法人静岡県薬剤師会 会長 石川 幸伸

6 その他

- (1) 出展者には、出展位置等に関する事前説明会を予定しています。
- (2) 設営に関するお問い合わせ先は、設営業者決定後にお知らせします。

[出展申込書送付先]

公益社団法人静岡県薬剤師会事務局（大会事務局）

〒422-8063 静岡市駿河区馬淵二丁目 16 番 32 号 静岡県薬剤師会館

電話 054-203-2023 / F A X 054-203-2028 / [E-mail : taikai@shizuyaku.or.jp](mailto:taikai@shizuyaku.or.jp)（設置予定）

薬科機器等出展申込書

平成 30 年 月 日

御 社 名			
所 在 地		〒	
担当者	氏 名		
	所 属 役職名		
	電話番号		FAX 番号
	E・mail		
展 示 内 容			
・ 展示品			
・ 小間数		小間	
・ 必要備品	・ 机 (180cm×60cm) 1 本 ・ 椅子 2 脚 ・ コンセント 2 口 (1 kW以内)		
	その他		
搬入・設営		前日夕方 当日朝 (いずれかに○印を付ける)	

平成 30 年 8 月 31 日 (金) までに郵送、ファクシミリまたは E-mail により静岡県薬剤師会事務局あてお申し込みください。(期日厳守)