　年　 月　 日

製品展示申込書

第17回日本感性工学会大会

大会実行委員長　殿

下記のとおり、第17回日本感性工学会大会における製品展示を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 社名 | |  |
| 展示する製品名 | |  |
| 必要とする電源容量 | |  |
| 必要とするブース数 | | ブース　　　　（1ブース20,000円）  ・冊子プログラムが1冊つきます。  ・大会発表される方、ご覧になる方は別途参加費が必要となります。 |
| 振込予定日 | | 2015年　月　日　　　　　　振込期限2015年8月3日（月） |
| 請求書送付 | | 要（請求書名義：　　　　　　　　　　　　　）・不要  ↑上記社名と相違する場合のみご記入ください。 |
| その他 | |  |
| 連絡先 | 担当者 |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| Tel/Fax |  |
| E-mail |  |

【お問合せ先・申込書送付先】

第17回日本感性工学会大会事務局

E-mail : jske17@jske.org　　Fax：03-3666-8000