

# 第18回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2018 in 富山 企業・アカデミア・書籍展示 出展申込書

申込期限：2018年6月8日(金)

運営事務局 株式会社 PCO 行

Fax 076-428-9156

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				
展示連絡先責任者	氏名	フリガナ	所属	
現地における展示責任者	氏名	フリガナ	所属	
展示物内容				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">                     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 8%込/1 小間) 183,600 円	小間数 小間 小間数×料金 円
	<input type="checkbox"/>	アカデミア展示	出展料(消費税 8%込/1 小間) 91,800 円	小間数 小間 小間数×料金 円
	<input type="checkbox"/>	書籍展示	出展料(消費税 8%込/1 小間) 10,800 円	小間数 小間 小間数×料金 円

※該当する箇所すべてをご記入ください。

宣伝サービス品を提供する場合	メモ帳 ・ ボールペン ・ 便箋 ・ 手提袋 (○印をつけてください。) その他( )
----------------	--

飲み物サービスをする場合	品名： 当日管理者：
--------------	---------------

※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 18 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2018 in 富山 運営事務局  
 株式会社 PCO 内 担当:西田/岩本/大城  
 〒939-8063 富山県富山市小杉 120  
 TEL:076-461-7028 FAX:076-428-9156  
 E-mail: crc2018@pcojapan.jp

# 第18回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2018 in 富山 プログラム・抄録集広告掲載/うちわ広告掲載 申込書

申込期限：2018年6月8日(金)

運営事務局 株式会社 PCO 行

Fax 076-428-9156

申込日： 年 月 日

貴社名			
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	表 4(カラー) 広告料 108,000 円(消費税込み)
	<input type="checkbox"/>	プログラム・抄録集広告	表 2(モノクロ) 広告料 86,400 円(消費税込み)
	<input type="checkbox"/>	プログラム・抄録集広告	表 3(モノクロ) 広告料 86,400 円(消費税込み)
	<input type="checkbox"/>	プログラム・抄録集広告	後付1頁 広告料 75,600 円(消費税込み)
	<input type="checkbox"/>	プログラム・抄録集広告	後付1/2頁 広告料 43,200 円(消費税込み)
	<input type="checkbox"/>	うちわ広告	広告料 108,000 円(消費税込み)
※プログラム・抄録集広告原稿締切：2018年6月22日(金)まで			
広告原稿/データ 送付予定日	2018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18回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2018 in 富山 運営事務局

株式会社 PCO 内 担当:西田/岩本/大城

〒939-8063 富山県富山市小杉 120

TEL:076-461-7028 FAX:076-428-9156

E-mail: crc2018@pcojapan.jp

# 第18回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2018 in 富山 HPバナー広告掲載 申込書

申込期間：2018年3月1日(木)～2018年6月8日(金)

※先着順(募集数に達し次第、受付終了)

運営事務局 株式会社 PCO 行

Fax 076-428-9156

申込日： 年 月 日

貴社名			
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"/>	HP バナー広告(中)	約1年間 広告料 86,400 円(消費税込み)
	<input type="checkbox"/>	HP バナー広告(小)	約1年間 広告料 54,000 円(消費税込み)
※広告原稿締切：ご準備ができましたら運営事務局まで 原稿とリンク先をご提供ください			
広告原稿/データ 送付予定日	2018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18回 CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2018 in 富山 運営事務局  
 株式会社 PCO 内 担当:西田/岩本/大城  
 〒939-8063 富山県富山市小杉 120  
 TEL:076-461-7028 FAX:076-428-9156  
 E-mail: crc2018@pcojapan.jp

# 第18回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2018 in 富山 共催セミナー 申込書

申込期限：2018年3月30日(金)

運営事務局 株式会社 PCO 行  
Fax 076-428-9156

申込日： 年 月 日

貴社名			
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 324,000 円(800 席程度)、 B タイプ 216,000 円(400 席程度) ※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 <span style="float: right;">ご所属</span></p> <p>_____</p> <p>演者 <span style="float: right;">ご所属</span></p> <p>_____</p> <p>講演タイトル</p> <p>_____</p>		

**【申込先】**

第 18 回 CRC と臨床試験のあり方を考える会議 2018 in 富山 運営事務局  
株式会社 PCO 内 担当:西田/岩本/大城  
〒939-8063 富山県富山市小杉 120  
TEL:076-461-7028 FAX:076-428-9156  
E-mail: crc2018@pcojapan.jp

# 第18回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2018 in 富山 寄付金 申込書

申込期限：2018年9月14日(金)

第18回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2018 in 富山  
会議代表 大野 昌美 殿

趣旨に賛同し、第18回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2018 in 富山の開催費用として、  
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18回CRCと臨床試験のあり方を考える会議 2018 in 富山 運営事務局  
株式会社PCO内 担当:西田/岩本/大城  
〒939-8063 富山県富山市小杉120  
TEL:076-461-7028 FAX:076-428-9156  
E-mail: crc2018@pcojapan.jp