

2017年2月1日

## 第64回北海道薬学大会展示会要領

第64回北海道薬学大会実行委員会

### 大会日程

期 日：平成29年5月20日（土）・21日（日）

会 場：札幌コンベンションセンター [www.sora-scc.jp](http://www.sora-scc.jp)

（札幌市白石区東札幌6条1丁目1-1 Tel:011-817-1010）

展 示 会：1F 大ホール

### 募集期間

平成29年2月28日（火）まで

### 申込方法

申 込 書：展示会出展申込書（別紙）

提出方法：大会事務局へ電子メール添付、郵送、またはファクシミリ送信

### 出展条件

- ・出展期間は、5月20日(土)の12時から17時までと21日(日)の9時から16時
- ・展示用の広さは、幅270cm×奥行180 cm（1小間）
- ・電源は、100V15Aコンセント共用
- ・募集枠 30小間（先着順）
- ・パネル、展示物等の搬入、設置、展示案内、撤去、搬出作業のすべてを出展者が負担
- ・出展料は1小間50,000円（税別）（主催者より大会終了後、ご請求いたします。）
- ・小間位置は出展内容・申込み順を考慮し主催者において決定

### 出展物の管理と免責

主催者は、出展物の管理・保全について、事故防止に最善の注意を払いますが、出展物や資材等に生じた損害、紛失、盗難、出展に係わる人的災害等、あらゆる原因から生じる損失または損害についてその責任を負わないものとします。

### 損害賠償

出展申込者は、自己またはその代理人の不注意により生じた会場設備及び展示会の建造物もしくは人身等に対する一切の損害についての責任を負うものとします。

### 展示会の中止

主催者は、展示会が開催される土地建物が使用に不相当となった場合、又は天災その他の不可抗力により開催が不可能あるいは妨害された場合に、その自身の判断によって展示期間の変更、もしくは開催を中止することがあります。主催者はこれによって生じる出展申込者の損害、費用の増加、その他不利な事態については責任を負わないものとします。

### その他

大会プログラムに出展企業の情報を掲載（最大A4版の1/4）（2月28日までの原稿受付分に限りです）

ご不明な点は、大会事務局へお問い合わせ下さい。

〒062-8631 札幌市豊平区平岸1条8丁目5-12 北海道薬剤師会内

「第64回北海道薬学大会」事務局（担当：木藤・畑山）

Tel:011-811-0184,Fax:011-831-2412 e-mail:zigyouka@doyaku.or.jp

## 第64回北海道薬学大会展示会

### 出展申込書

展示会要領の内容を承諾のうえ、第64回北海道薬学大会展示会への出展を以下の通り申し込みます。

#### ■出展申込者

会社・団体名			
所在地	〒		
代表者			印
担当者	所属・役職：		氏名：
TEL		FAX	
e-mail			

#### ■展示品目と出展物明細（出展物明細は具体的にご記入下さい。）


#### ■電源

単相100V	単相200V	3相200V
KW	KW	KW

---

送付先：〒062-8631 札幌市豊平区平岸1条8丁目5-12 北海道薬剤師会内  
「第64回北海道薬学大会」事務局（担当：木藤・畑山）  
TEL:011-811-0184,Fax:011-831-2412 zigyouka@doyaku.or.jp