

申込締切：2022年2月28日

E-mail amirt.ris@ml.med.tottori-u.ac.jp

F A X 0859-38-6746

鳥取大学医学部附属病院 新規医療研究推進センター 行

事務局使用欄：

受付日：

受付番号：

## 医療機器開発人材育成共学講座

### 『令和3年 企業展示会 in とりだい病院』

申込日 2022年 月 日

御 社 名			
ご 住 所	〒 ー		
責 任 者	(フリガナ) 役 職 氏 名		
ご 担 当 者	氏 名	(フリガナ)	
	部 署		
	T E L		F A X
	E-mail		
基 礎 小 間	1小間 (W1800×D1800×H2100 (予定))		
商 用 電 源	不要 ・ 必要 (AC100V W)		
出 展 内 容	※貴社製品・展示内容をご記入ください。 出展する展示会に○印してください。( 医工連携展示・ 医療機器メーカー展示)		
備 考	※ご希望・質問等ございましたらお書き添えください。 ※荷物搬入時に車両を建物近くに停められる場合は、車両情報をご記入ください。 (例 トヨタ カローラ ブラック 鳥取あ 530 1234)		

【ご注意】搬入、搬出等、出展にかかる費用については各社でご負担願います。

展示会当日の販売・勧誘行為はご遠慮ください。

本展示会の目的に沿わない場合は、出展をご遠慮いただく場合がございます。