第17回日本外来精神医療学会　大会事務局　御中

第17回日本外来精神医療学会・総会

書籍販売・企業展示　出展申込書

　趣旨に賛同し、第17回日本外来精神医療学会への出展を申込みます。

平成　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会　社　名 |  | | |
| 所　在　地 | （〒　　　 ‐　　　　　 ） | TEL |  |
| ご担当者様　連絡先 | 印 | TEL |  |
| 部　　　　 課 | FAX | |
| E-mailアドレス： | | |
| お振込み日  （予定） | 年　　　　　　月　　　　　　日 | | |
| 出展内容 |  | | |
| 備　品 | レンタル：　テーブル　（　　　　　　　　）　台 | | |
| 備　考 |  | | |

【指定口座】

〔ゆうちょ銀行振込〕口座記号番号： 00990-6-276037

〔銀行振込〕　店　　　名 ：〇九九店（ゼロキュウキュウ）

預 金 種 目：当座預金

口 座 番 号：0276037

〔口座名〕 第17回日本外来精神医療学会　(ﾀﾞｲｼﾞｭｳﾅﾅｶｲﾆﾎﾝｶﾞｲﾗｲｾｲｼﾝｲﾘｮｳｶﾞｯｶｲ)

【お申込み・お問合せ先】

〒604-8152　京都府京都市中京区手洗水町652-2F　杉本医院からすまメンタルクリニック内

TEL：075-256-2151／FAX：075-256-8417　　E-Mail：gairai.seishin.17@gmail.com

大会事務局　担当：西村幸秀・馬ノ段梨乃