Japanese Homœopathic Foundation 日本ホメオパシー財団　JPHMA 日本ホメオパシー医学協会

第 11 回日本ホメオパシー医学協会コングレス　ブース出展申込書

日本ホメオパシー財団　日本ホメオパシー医学協会
第 11 回コングレス実行委員会　ブース出展担当　宛

下記の通り申込致します　　2010 年　　月　　日

団体名	印
フリガナ ご担当者名	印
ご所属部署	
ご住所	〒
ＴＥＬ	
ＦＡＸ	
Ｅ－ｍａｉｌ	
出展内容	
希望ブース数	
その他希望事項	電源ご希望やＡ４パンフレット設置のみのお申し込みの場合、その旨をご記載下さい。

事務局による考査の結果、ご希望に添えない場合があることをあらかじめご了承くださいますようお願いいたします。

JPHMA　FAX 番号　03-5779-7412　営業時間　火曜から日曜　9:30～18:00（月祝休み）