

日本味と匂学会第 47 回大会 企業展示 募集要項

1. 学会期間 平成 25 年 9 月 5 日（木）～7 日（土）（3 日間）
2. 展示期間 平成 25 年 9 月 5 日（木） 13：00～18：00
平成 25 年 9 月 6 日（金） 9：00～18：00
平成 25 年 9 月 7 日（土） 9：00～12：00
3. 会 場 仙台市民会館（仙台市青葉区桜ヶ丘公園 4 番 1 号）展示室
4. 出展料金 1 小間：60,000 円（税込）
5. 電力料金 500W 以下は無料です。それ以上超える場合は、1 度ご連絡頂きた
くお願い申し上げます。
6. 搬入日 平成 25 年 9 月 5 日（木） 9：00～
搬出日 平成 25 年 9 月 7 日（土） 12：00～
7. お申込方法 申込用紙（別紙）にご記入頂き、FAX または E-mail にて
お願い致します。
8. お申込締切 平成 25 年 7 月 31 日（水）
※企業展示会場の都合上、先着 10 社で締め切らせて頂きます。
9. 出品物の管理 各出品物の管理は出品者が責任を持つものとし、展示期間中の出
品物の盗難・紛失・火災・損傷など、不可抗力による出品物の損害に関して保証
などの責任は一切負いませんのでご了承ください。
10. お申込先 〒981-8555 宮城県仙台市青葉区堤通雨宮町 1-1
東北大学大学院農学研究科栄養学分野内
日本味と匂学会第 47 回大会事務局
Tel:022-717-8811 Fax:022-717-8813
E-mail: jasts47@g-mail.tohoku-university.jp

11. お振込口座

七十七銀行 北仙台支店 普通預金 口座番号：5608198

にほんあじとにおいがつかいだいよんじゅうななかいたいかい だいひょう こまいみちお

口座名： 日本味と匂学会 第 4 7 回大会 代表 駒井 三千夫

東北大学大学院農学研究科栄養学分野内
日本味と匂学会第47回大会事務局宛
FAX: 022-717-8813
E-mail: jasts47@gmail.tohoku-university.jp

お申込日 _____

日本味と匂学会第47回大会 企業展示申込書

出展料金 1小間: 60,000円(税込): _____ 小間×60,000円

金 _____ 万円也

社名:

ご担当者名:

ご所属先:

ご住所(ご所属先):

お電話番号・FAX:

メールアドレス: