

第46回日本手術医学会総会 企業展示会・出展募集のご案内

会期：2024年12月20日（金）・12月21日（土）
会場：大阪府立国際会議場（グランキューブ大阪）
主催：第46回日本手術医学会総会
会長 高階 雅紀
(大阪大学医学部附属病院 手術部 病院教授)

事務局：第46回日本手術医学会総会
大阪大学医学部附属病院 手術部
〒565-0871 大阪府吹田市山田丘 2-15
TEL：06-6879-6700（代表）
FAX：06-6879-6782

企業展示会事務局：株式会社 アコースト・コーポレーション
〒600-8815 京都市下京区中堂寺栗田町 93 KRP4 号館 111
E-mail：ueda@accost.co.jp
TEL：075-323-5856 FAX：075-322-8025

運営事務局：株式会社 イベントアンドコンベンションハウス
〒101-0024 東京都千代田区神田和泉町 1-13
住友商事神田和泉町ビル 14F
E-mail：jaom46@ech.co.jp
TEL：03-6863-2504 FAX：03-6863-2510

運営管理：近畿日本ツーリスト株式会社 法人第3支店
〒101-0024 東京都千代田区神田和泉町 1-13
住友商事神田和泉町ビル 12F

展示要領と申込みについて

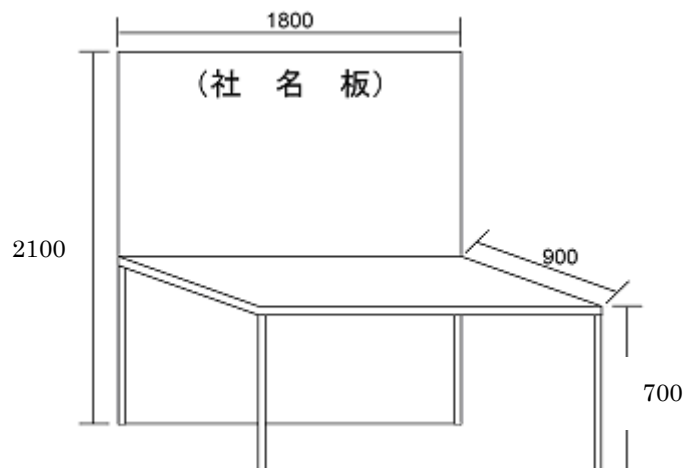
第46回日本手術医学会総会

会長 高階 雅紀

1. 会 期
2024年12月20日（金）・21日（土）
2. 会 場
大阪府立国際会議場（グランキューブ大阪）
〒530-0005 大阪府大阪市北区中之島5-3-51 TEL: 06-4803-5585（代表）
3. 総会テーマ 「QMS で手術部を経営しよう」
4. 参加人員 約700名
5. 募集小間数 60小間（予定）
6. 展示会会期
2024年12月20日（金） 10:00～18:00（予定）
12月21日（土） 9:00～17:00（予定）
7. 展示場所
10F 会議室 1004-1007、1008-1009 会場内へ設置予定
8. 展示料金

基礎小間

1小間につき 275,000円（税込）



- (1) 1小間のスペースは、間口 1,800mm×奥行 900mm×高さ 2,100mm です。
- (2) 専用バックパネル（高さ 2,100mm）を立てます。（画鋏掲示可能です）
- (3) 社名板の上方に蛍光灯（40W）を1灯設置致します。
- (4) 社名版は統一書体で（スミ文字・角ゴシック）でご用意致します。
- (5) 展示台（1,800mm×900mm）1台、椅子1台は使用できますので、
出展申込書の備考欄にご記入ください。

9. 電気関係：お申込みの容量をご用意しますので申込書にご記入ください。
ご使用の場合、電源仮設工事及び消費電力料金は出展社の負担になります。
料金は下記の通りです。（無料枠の電気容量、コンセント等はございません）
500W 毎に 11,000 円（税込）
（200V ご使用の場合には別途費用をご負担いただきます。）
オプション品：コンセント1個（2口）・5,500円、アーム球[°]ットライト1灯・6,600円、
球[°]ットライト1灯・5,500円（税込）
※500W 以下で電力使用時は、500W：11,000円＋コンセント：5,500円となります。

10. 搬入・搬出日時（予定）

※下記は大幅に変更となる可能性がございます。設営、撤去日時の詳細は決まり次第、企業展示会事務局（㈱アコースト・コーポレーション）よりご連絡いたします。

主催者搬入／設営 : 2024年12月19日（木）9:00～13:00
出展者搬入／設営（特装時） : 2024年12月19日（木）13:00～17:00
出展者搬入／設営（基礎小間時） : 2024年12月19日（木）13:00～17:00
出展者調整枠 : 2024年12月20日（金）7:00～9:50

※12月20日（金）AM10:00から企業展示開始できるように準備願います。

出展者搬出／撤去 : 2024年12月21日（土）17:00～20:00
主催者搬出／撤去 : 2024年12月21日（土）20:00～23:00

11. 出展者の管理

出展物の管理は出展者が責任を持つものとし、展示期間中の出展物の盗難、紛失、災害等に対して、主催者は補償等の責任を負いません。

12. 申込みの締切

2024年7月31日（水）までに「出展申込書」をご提出ください。
但し、募集小間数に達し次第、申込を締切らせて戴きます。

13. 申込書送付先（お問合せ先）

第46回日本手術医学会総会 運営事務局

株式会社イベントアンドコンベンションハウス

〒101-0024 東京都千代田区神田和泉町1-13 住友商事神田和泉町ビル14F

E-mail : jaom46@ech.co.jp

TEL : 03-6863-2504 FAX : 03-6863-2510

14. その他

拋出いただきました出展料金につきまして、各社が公表することを了承いたします。

15. 展示料金のお支払い先

請求書をご送付いたしますので、請求書記載の払込期限迄にお支払いください。

※請求書は申込書受領後、ご担当者様宛に運営事務局より郵送いたします。

請求書記載の事務局 指定口座にご送金ください。

※締切日迄にお申込になられた方で、2024年8月30日（金）を過ぎても請求書がお手元に届かない場合は、運営事務局までご照会ください。

16. 申込者からの出展キャンセル等

出展申込後、やむを得ない事情により申込の取消をしたり、申込小間数を減らしたりする場合は、以下の通り規定の取消手数料を申し受けます。予めご承知おきください。

なお、取消等の意思表示は、展示事務代行に対しての書面による通知のみを有効とします。

2024年6月30日以降のキャンセルの場合、出展料全額ご請求いたします。

17. 薬事法未承認品の出展について

未承認医療用具の出展を検討されている方は、企業展示会事務局宛に

「薬事法未承認出展申請書」（御社書式）をご提出ください。

18. 展示場所及び小間配置について

小間の配置につきましては、申込小間数や申込順、出展内容等を勘定し、企業展示会事務局で素案を作成し、最終的に主催者が決定いたします。その際に、出展申込書に記載されている内容を元に、類似製品を出展するブースが近隣配置にならないよう可能な限り配慮いたします。

但し、出展製品名を出展申込書に記入する際に、略称（例：ABC-5100）でご記入いただきますと、事務局では正確な出展内容を把握することが出来ませんので、必ず一般的名称（例：鋼製小物）でご記入くださいますようお願いいたします。

また、競合他社との近隣配置を避けたい方は、出展申込書の余白にその旨及び該当社名等を明記していただければ、可能な限り配慮いたします。

なお、小間割を皆様にご案内出来るのは会長の了解をいただいた後になりますので

予めご承知おきください。

展示要項（小間配置、展示開催時間、搬入出スケジュール、装飾に際しての注意事項等）は、2024年11月上旬頃までに企業展示会事務局（㈱アコースト・コーポレーション）よりご担当者様宛にメールにてご案内予定です。

19. その他

本展示会においては、書籍販売を除いて、現金の授受等製品の販売とみなされる行為は一切出来ません。予めご承知おきください。

以上

第 46 回日本手術医学会総会 企業展示会・出展申込書

年 月 日申込

下記のとおり展示会に出品申込みをいたします。

貴社名		TEL FAX	
部課名		E-mail	
住 所	〒	担当者	

申込小間数 (基礎小間)	_____ 小間 × @275,000 円 (税込) = ¥ _____		
展示台	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	社名板	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
白布	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		
電気容量	100V (_____ W) ・ 200V (_____ W)		
主要展示品名	_____ ----- _____		
特別装飾業者			
ブース内 電気工事業者			
出展製品の 重量・寸法他	①出展機器のサイズ 幅 _____ cm × 奥行 _____ cm × 高さ _____ cm 重量 _____ kg ②搬入手段 1. 運送会社(会社名 _____)に委託する予定 2. 自社の車で搬入する予定 → (車種 : _____ 車高 : _____ cm 台数 _____ 台) 3. 宅配業者 (会社名 _____)に委託する予定 <input type="checkbox"/> チャーター便である <input type="checkbox"/> チャーター便でない ③設営所要時間 _____ 分		

備考欄：希望事項をご記入ください。

--