

# 第 47 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：2025 年 11 月 14 日（金）・11 月 15 日（土）  
会 場：広島国際会議場  
主 催：第 47 回日本手術医学会総会

会 長 仁井内 浩  
(広島大学病院 手術部 部長)



事 務 局：第 47 回日本手術医学会総会  
広島大学病院 手術部  
〒734-8551 広島県広島市南区霞 1-2-3  
TEL：082-257-5267（麻酔科医局）

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：jaom47@ech.co.jp  
TEL：03-6863-2504 FAX：03-6863-2510

運営管理：株式会社 AVANFORCE  
〒187-0003 東京都小平市花小金井南町 1-19-3-802

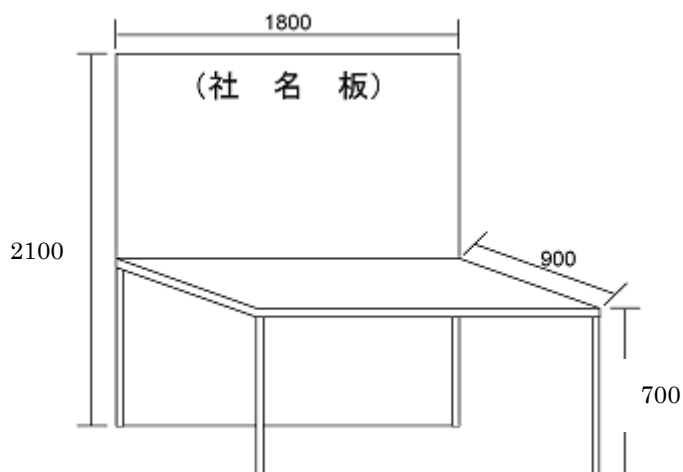
## 展示要領と申込みについて

第 47 回日本手術医学会総会  
会 長 仁井内 浩

1. 会 期  
2025 年 11 月 14 日（金）・15 日（土）
2. 会 場  
広島国際会議場  
〒730-0811 広島市中区中島町 1-5（平和記念公園内） TEL：082-242-7777
3. 総会テーマ 「命を守る手術医学 ―現在地と未来展望―」
4. 参加人員 約 900 名
5. 募集小間数 50 小間（予定）
6. 展示会会期  
2025 年 11 月 14 日（金） 9：00～17：00（予定）  
11 月 15 日（土） 9：00～17：00（予定）
7. 展示場所  
B2F 展示会場「ヒマワリ」内へ設置予定
8. 展示料金

基礎小間

1 小間につき 330,000 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。（画鋲掲示可能です）
- (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、コンセント等はありません）  
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、アームスポットライト1灯・6,600円、  
スポットライト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	: 2025 年 11 月 13 日（木）9:00 ～ 13:00
出展者搬入／設営（特装時）	: 2025 年 11 月 13 日（木）13:00 ～ 17:00
出展者搬入／設営（基礎小間時）	: 2025 年 11 月 13 日（木）13:00 ～ 17:00
出展者調整枠	: 2025 年 11 月 14 日（金）8:00 ～ 9:00

※11月14日（金）AM9:00 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	: 2025 年 11 月 15 日（土）17:00 ～ 20:00
主催者搬出／撤去	: 2025 年 11 月 15 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

2025 年 9 月 22 日（月）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 47 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 : jaom47@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、運営事務局にて発行し送付いたします。

下記及び請求書に記載の事務局 指定口座にご送金ください。

16. 振込口座

銀行名：広島銀行 東雲支店（シノノメシテン 店番 1 2 3）

普通預金 № 3 1 7 9 5 9 1

口座名： 第 4 7 回日本手術医学会総会 代表 仁井内 浩

（カナ）ダイヨンジュウナナカイニホンシユジュツイガツカイソウカイ

ダイヒョウ ニイナイ ヒロシ

※振込手数料はご負担ください。

※銀行発行の振込控をもって当方の領収書に代えさせていただきます。

※申込書受領後、運営事務局より請求書をお送りさせていただきます。

請求書発行日より 1 カ月以内に共催費を所定の口座にお振込みください。

17. 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。

**2025 年 8 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。**

18. 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。

## 19. 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、2025年10月中旬頃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。

## 20. 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 47 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 × @330,000 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 □ チャーター便である      □ 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。

--