第42回日本手術医学会総会併設
The 42nd Annual Meeting of Japanese Association for Operative Medicine

企業展示出展のご案内

Ⅰ. 開催概要

（１）会　　長：臼杵　尚志（香川大学医学部附属病院手術部 部長・病院教授）

（２）日　　時：２０２０年１２月４日（金）・５日（土）

（３）予想参加者数：約１，２００名

（４）学　会　場：サンポートホール高松

（５）展 示 会 場：サンポートホール高松３Ｆ大ホールロビー
４Ｆ第１小ホールロビー
６Ｆかがわ国際会議場ホワイエ
〒760-0019 香川県高松市サンポート 2-1 高松シンボルタワー
☎087-825-5000(代表)
https://www.sunport-hall.jp/

（６）展示事務局： 一般社団法人日本医療機器学会事務局内　担当：原口　幹
〒113-0033　東京都文京区本郷 3-39-15　医科器械会館 4F
☎03-3813-1062 Fax03-3814-3837

《展示会インフォメーション》

◎募集予定小間数：５０小間
出展のお申込は**先着順**に受付けます。

◎会場条件：
展示会場は３つの会場に分かれますが、いずれも**口演会場と同一フロアにあるため、好条件**です。

３Ｆ大ホールロビー⇒第１会場の前に位置しております。

４Ｆ第１小ホールロビー⇒第２会場の前に位置しております。

６Ｆかがわ国際会議場ホワイエ⇒第４会場の前に位置しております。

◎搬入出：
出展各社の搬入出時間は、予め展示事務局で指定させていただく予定です（計画搬入出）。
なお、展示会の準備は学会前日の１２月３日（木）朝から**１日フルに使用**して行います。出展製品の搬入は同日の１４時頃を予定しております。

◎直近のデータ：《３５社／５４小間　於：東京》

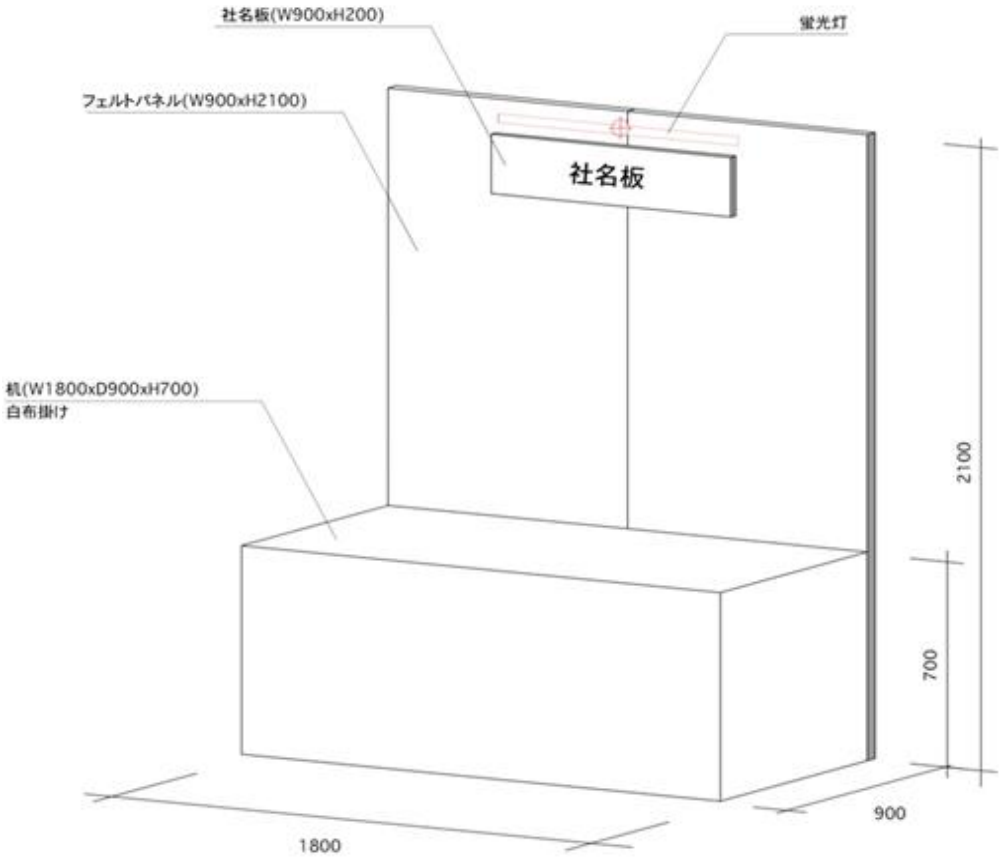
◎交通アクセス：
・ＪＲ高松駅から徒歩３分です。
・高松空港からＪＲ高松駅行きのリムジンバスで約４５分掛かります。

Ⅱ. 募集要項

（１）展示ブース：

基礎小間(パッケージブース)とスペース小間の２つのタイプをご用意いたします。

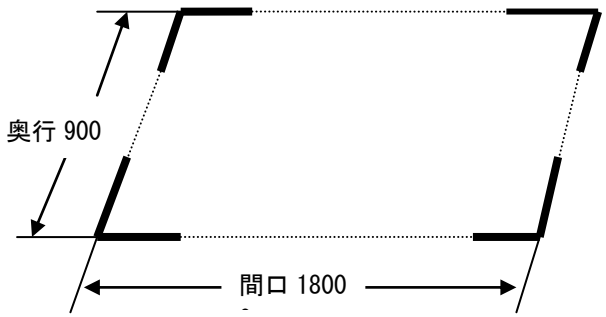
Ａ．基礎小間



《パッケージ化されているもの》

①バックパネル(画鋲・プッシュピンのみ使用可、テープ類は使用できません)
②基礎照明(バックボード上部に取り付ける蛍光灯１灯)
③社名板(白地に黒ゴシック文字で作成)
④展示台（白布付）
⑤コンセント(**１小間につき200Wまで**の電気工事費が出展料の中に含まれています)
※使用電力(ワット数)の申請がない場合はコンセントを取付けません。
※お申込みの容量が規定の容量(**１小間につき200W**)を超える場合は、超過電気工事費として実費相当額(500Wにつき7,500円－税別－)を申し受けます。予めご承知おきください。

Ｂ. スペース小間



展示スペースの四隅をテープで表示しているだけのものです。基礎照明や社名板、展示台等の提供はございません。また、会場のスペースの都合で四方が通路の独立小間で配置することは出来ません。予めご承知おきください。

（２）出　　展　　料：基礎小間⇒２５３，０００円（消費税込）
スペース小間⇒２２０，０００円（消費税込）

（３）出展申込方法：添付の出展申込書に所定事項をご記入のうえ、展示事務局宛てお送りください。お申込みは、Ｅメール(AEA07242@nifty.com)またはＦＡＸ(03-3814-3837)にて承ります。なお、お申込み後１週間以内に、Ｅメールにて申込書の受理確認通知をお送りします。１週間を過ぎても、受理確認通知が届かない場合は、展示事務局までご照会ください。

（４）申込締切期限：２０２０年８月３１日（月）

（５）出展料の納入：請求書をお送りいたしますので、請求書記載の払込期限迄にお支払いください。

※請求書は９月上旬以降にご担当者様宛てに発送する予定です。
※締切日迄にお申込になられた方で、９月３０日を過ぎても請求書がお手元に届かない場合は、展示事務局までご照会ください。

（６）申込者からの出展キャンセル：

出展申込後、やむを得ない事情により**申込取消**または**小間数の減少変更**をされる場合は、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、展示事務局に対しての**書面による通知のみ**を有効とします。

８月３１日後のキャンセルの場合は出展料の２分の１
小間配置決定後のキャンセルの場合は 出展料全額

（７）主催者による申込受付の保留・取消：

出展内容が当学会に併設する**学術展示会の趣旨とかけ離れていると主催者が判断した場合**は、申込受付を**保留または拒否**する場合もあります。予めご承知おきください。

例）医師の転職・アルバイト情報、医師向け不動産投資サービスの紹介　他

Ⅲ その他

（１）薬機法未承認品の出展について：

未承認医療用具の出展を予定されている方は、第４２回日本手術医学会総会臼杵　尚志会長宛ての「出展申請書」を展示事務局までご提出ください。なお、この申請書は１０月中旬にご案内を予定している「展示会出展の手引き」といっしょにお送りいたします。

（２）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、出展内容等を勘案**し、展示事務局で素案を作成し、最終的に**主催者が決定**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。

ただし、出展申込書にご記入いただく出展製品名が、略称(例・ABC-5100)のままですと、展示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・滅菌器)でご記入くださいますよう宜しくお願いいたします。

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当該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**会長の承認をいただいた後**になりますので、予めご承知おきください。また、決定された小間位置に関する不服申し立てをすることはできませんので、併せてご承知おきください。

展示会の詳細(注)は、『出展の手引き』にまとめて**１０月中旬頃迄**にご担当者様宛てにお送りする予定です。

注） 小間配置、展示会の開催時間、搬入出スケジュール、装飾に際しての注意事項等

（３）その他：

①本展示会において、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。二重価格を連想させる文言(学会期間限定の割引価格、標準価格の○○％オフ　等)が出ている張り紙等の掲示も不可とします。

②お申込み後に、以下のような変更が生じた場合は、展示事務局まで速やかにご連絡ください。

・会社名の変更
・会社の所在地の変更
・ご担当者様の変更

③天災事変等やむを得ない事由により学会を開催することが不可能になった場合、主催者は会期の変更または開催の中止を判断する権限を有します。主催者はこれによって生じる損害について賠償の責めを負いません。

FAX ０３－３８１４－３８３７　展示事務局行き　締切は２０２０年8月３１日（月）迄です

第42回日本手術医学会総会併設
企業展示出展申込書

＿＿＿＿年＿＿ 月＿＿ 日

ＦＡＸ０３－３８１４－３８３７

出展案内記載の各条項を了承し、出展料を請求書記載の払込期限までに入金することを約し、第 42 回日本手術医学会総会併設企業展示会に以下の通り出展の申込みをします。

貴社名			
ご住所	〒		
所属部署		ご担当者名	㊞
ＴＥＬ		ＦＡＸ	
メールアドレス			
申込小間数	□基礎小間 ＿＿＿＿ 小間×＠２５３，０００円(税込）＝￥＿＿＿＿＿＿＿＿ □スペース小間 ＿＿＿＿ 小間×＠２２０，０００円(税込）＝￥＿＿＿＿＿＿＿＿		
小間配置	４小間以上お申込みの方はご希望の形を□印でチェックしてください。 □直列小間　□ブロック小間（間口＿＿×奥行＿＿）		
展　示　台	要　　不要	社　名　板	要　不要
使用電力	＿＿＿＿ V ＿＿＿＿ W		
主要展示品名			
出展製品の重量・寸法他	●以下の項目も必ずご記入ください。 ①出展する機器の寸法を明記してください。※最大の物の寸法です 幅 ＿＿＿cm × 奥行き＿＿＿＿ cm × 高さ＿＿＿＿ cm → 重量＿＿＿＿ kg ②搬入手段についてお尋ねいたします。該当する項目を〇で囲み、所定事項もご記入ください。 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		

※社名板作成の際の原稿になりますので、社名は正確にご記入ください。
※主要展示品名については、一般的名称をご記入ください。　　〇 滅菌器　　× ＡＢＣ-５１００
※申込書提出後、自己の都合で出展を取消したり小間数を減らしたりする場合は、規定の取消負担料を申し受けます。予めご承知おきください。
※ご案内の払込期限までにご入金のない場合は、出展をお断りする場合もございます。ご入金の遅れる場合は必ず展示事務局宛てご連絡をください。
※一度決定された小間位置に関する不服申立ては行うことが出来ませんので、予めご承知おきください。