第27回日本MRS年次大会　全体への協賛申込書

　　2017年12月5日（火）～7日（木）横浜市開港記念会館他で開催

　　発表件数：　約600件

　表記大会の全体への協賛を申込みます。

申込者の情報

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 担当者名又は責任者名 |  |
| メールアドレス |  |
| Tel. |  |

全体へ協賛されると：

1.　第27回日本MRS年次大会のプログラム集の全体協賛欄に貴社名を記載

2.　第27回日本MRSの年次大会のHPから貴社へのリンクをはる

ことが出来ます。

経費：　50,000円／１件

申込締切：　2017年10月31日（火）

なお、展示会出展やプログラム冊子への広告（1頁）については、日刊工業コミュニケーションズ（Tel. 03-5614-3080, Fax. 03-5614-3011, e-mail: info@nikkanad.co.jp, 日本MRS担当）にお問合せ下さい。

この申込書の送付先：　日本MRS事務局

　e-mail: meetings2017@mrs-j.org　または

Fax: 045-263-8539

第27回日本MRS年次大会シンポジウムへの協賛申込書

第27回日本MRS年次大会事務局　殿

下記の通り、日本MRS年次大会へのシンポジウムへの協賛を申し込みます。  
E-MAIL:meetings2017@mrs-j.org

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| お申込年月日 | 平成 29　年 　月　　日 | | |
| 団体のお名前 | （ふりがな）  日本語名 |  | |
| 英語名 |  | |
| ご住所等 | （〒 - ）  　Tel.  Fax. | | |
| 代表者のお名前 |  | | |
| ご連絡担当者 | ご氏名 | | （ふりがな） |
| ご所属・役職名 | |  |
| ご連絡先 | | （〒 - ）    Tel.  Fax.  E-mail |
| 業種 |  | | |
| 協賛口数とシンポジウム名をご記入ください。 | 3万円/1口×　 口 | | |
| シンポジウム　　　　　　に協賛 | | |

**申込締切：　2017年10月31日（火）**※企業展示は横浜情報文化センター６Fになります。

協賛特典

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 寄付等級 | Ａ | Ｂ | Ｃ |
| ご支援金 | 5口以上 | 2口～4口 | 1口 |
| 印刷物 | 文字・ロゴ記載 | 文字・ロゴ記載 | 文字記載のみ |
| ＷＥＢ | 文字・ロゴ記載 | 文字・ロゴ記載 | 文字掲載 |
| 参加費得点 | １名懇親会招待 |  |  |