



第 65 回日本形成外科学会総会・学術集会併設
The 65th Annual Meeting of Japan Society of Plastic and Reconstructive Surgery

企業展示 出展のご案内

会 期：2022年4月20日(水)～22日(金)
会 場：ザ・リッツ・カールトン大阪、ハービスプラザ、
オーバルホール、ハートンホール、ハービスホール

ご挨拶

謹啓

時下、貴社ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。また、平素より格別のご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、第65回日本形成外科学会総会・学術集会を、2022年4月20日（水）～22日（金）の3日間においてザ・リッツ・カールトン大阪とハービスホール他で開催させていただくことになりました。私たちの大阪医科薬科大学形成外科学教室は、1996年に田嶋定夫初代教授が第39回の本学術集会を担当しました。そして、2022年は形成外科教室の開設40周年に当たる年であり、このような記念すべき年に第2回目の学会を担当いたしますことを、教室員および同門会一同、大変光栄に存じます。

この度の学術集会のテーマを「形成外科とテクノロジーの融合」としました。シンポジウムおよびパネルディスカッションをテーマに関連したものを中心に設定していきたいと考えております。教室員、同門会一同で最善を尽くして、皆様を大歓迎いたします所存でございます。皆様のお越しを心よりお待ちしております。

なお、学会運営は参加費をもって賄うべきですが、近年の物価高に加えて更に学会発表、教育には多大の費用がかかるのが現状です。質素節約を旨として運営を行い、参加費を集めましてもまだ多額の不足が予想されます。

つきましては、学会開催の趣旨をご理解いただき、何卒貴社のご支援・ご協力を賜りますようお願い申し上げます。

末筆ながら貴社のますますのご発展をお祈り申し上げます。

謹言

2021年6月吉日

第65回日本形成外科学会総会・学術集会

会長 上田 晃一

大阪医科薬科大学 形成外科 教授



I. 開催概要

- (1) 会 長：上田 晃一（大阪医科薬科大学 形成外科 教授）
- (2) 会 期：2022年4月20日（水）～22日（金）
- (3) 予想参加者数：約3,000名
- (4) 学 会 場：ザ・リッツ・カールトン大阪（第1～4会場）
（予 定） ハービスプラザ（第5、6会場）、オーバルホール（第7会場）、
ハートンホール（第8会場）
- (5) 展 示 会 場：

ザ・リッツ・カールトン大阪4F	ザ・リッツ・カールトン・ボールルーム
〒530-0001 大阪市北区梅田2-5-25 TEL06-6343-7000(代表)	
ハービスOSAKA B2F	ハービスホール
〒530-0001 大阪市北区梅田2-5-25 ハービス OSAKA B2F TEL06-6343-7800(代表)	
オーバルホール B1・2Fロビー	
〒530-0001 大阪市北区梅田3-4-5 毎日新聞大阪本社ビル B1・2F TEL06-6346-8351(代表)	

《展示会インフォメーション》

◎募集予定小間数：180小間

出展のお申込は**先着順**に受付けます。募集予定小間数に達し次第、締切日前であっても受付を終了します。

◎会場条件：

展示は複数の会場で開催しますが、それぞれの会場条件は以下の通りです。

【ザ・リッツ・カールトン大阪4F】

第4会場と同一フロアになります。学会前日（4月19日）の午後より春季学術講習会が開催されるため、**ブースの設営は同日の18時以降**になる予定です。

【ハービスホール】

ハービスOSAKAの地下2Fにあり、ザ・リッツ・カールトン大阪の地下2Fより出てすぐのところにあります。**休憩ドリンクコーナー**を設けます。ハービスホール以外の会場には休憩ドリンクコーナーを設けません。

【オーバルホール】

第7会場前のロビーおよび動線上にブースを配置します。

◎搬入出：

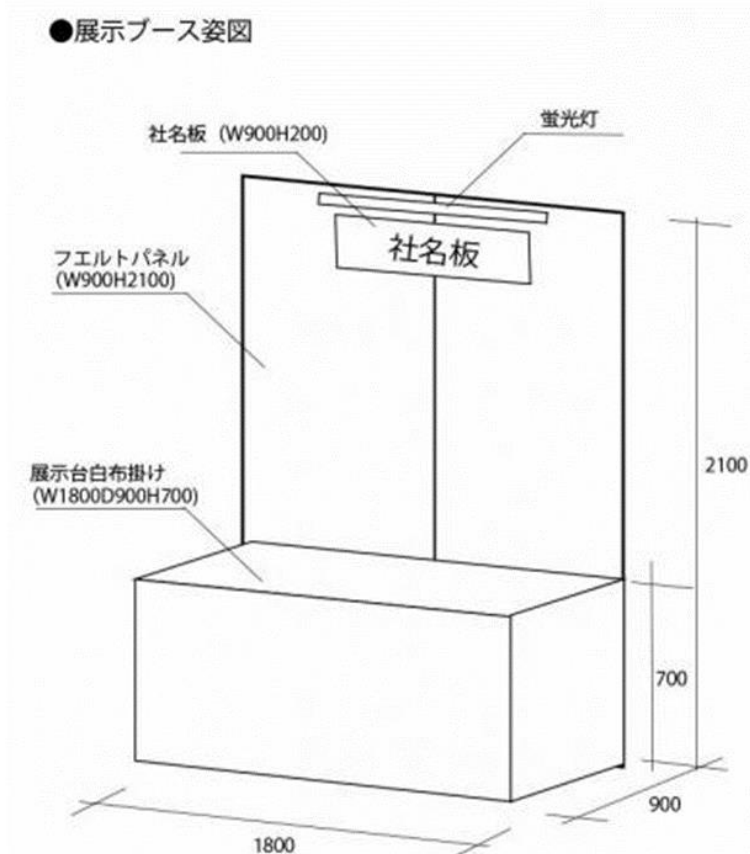
出展各社の搬入出時間を予め展示事務局で指定する『**計画(時差)搬入出**』を予定しております。なお、展示会の準備は学会前日4月19日(火)の午前9時から行います。また、出展製品の搬入は同日の14時頃前から予定しております。（ハービスホールの場合）

◎前回のデータ：《95社／163小間 於：東京》

◎交通アクセス：JR大阪駅桜橋口より徒歩で約5～6分の距離にあります。

Ⅱ. 募集要項

(1) 基礎小間：基礎小間（システムパネル）は以下の仕様です。（単位：ミリ）



《パッケージ化されているもの》

- ①バックパネル(画鋏・ PUSH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(テーブルクロスをセットしてご用意します。)
- 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、超過電力工事費として実費相当額(500Wにつき8,000円-税別-)を申し受けます。予めご承知おきください。

(2) 出 展 料 :

医療機器・医薬品の展示：1小間につき330,000円(消費税込)

医学書の展示：机1本あたり16,500円(消費税込)

※机のサイズは幅1800mm×600mmになる予定です。

※スペースの関係でご希望通りの机の本数をご用意できない可能性もございます。

(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：2021年9月10日(金) — 第一次締切 —

(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。

※お申込み受理後、請求書をご担当者様宛てに郵送いたします。2021年9月30日(木)までにご入金をお済ませいただきたくお願い申し上げます。

※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、展示事務局に対しての書面による通知のみを有効とします。

9月11日以降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・拒否：

申込書受理後、主催者が出展内容の審査を行います。出展内容が企業展示会の趣旨とかけ離れている等の理由で申込受付を保留または拒否する場合がありますので、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

(8) 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

TEL03-3813-1062 FAX03-3814-3837

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検討されている方は、展示事務局宛てに「出展申請書」をご提出ください。なお、この申請書は**会期の約2ヶ月前**(2月下旬頃)にご案内を予定している『出展の手引き』に同送いたします。

なお、薬監証明の取得等の理由で早めに申請する必要がある場合は、展示事務局までご照会ください。

(2) 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。素案を作成する際は、出展申込書に記載されている内容をもとに、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、出展申込書にご記載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できません。**一般的名称(例・鋼製小物)**でのご記入をお願いいたします。

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およ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できるのは**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。決定された小間位置に関する異議申立てをすることはできませんので、**予めご承知おき**ください。

展示会の詳細(注)は、『出展の手引き』にまとめて**2月下旬頃迄**にご担当者様宛てにご案内する予定です。

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

(3) 装飾物の高さ制限および小間形態：

基礎小間は240cm迄、4小間以上のブロック小間は300cm迄の予定です。

6小間以上のブロック小間でお申込みの場合、四方が通路のアイランドブースで配置する予定です。なお、アイランドブースの縦・横のサイズにつきましては個別に対応・調整させていただきますが、ご希望に添いかねる場合もございますので、**予めご承知おき**ください。

(4) 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できません。
予めご承知おきください。但し、医学書の販売は除きます。また、二重価格を連想させる文言(学会期間限定の割引価格、標準価格の〇〇%オフ 等)が出ている張り紙等の掲示も不可とします。
- ②出展申込後に、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天災事変等主催者の責めによらない事由※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・会場等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。なお、学会の開催を中止することになった場合は、それまでの準備に要した費用の一部を企業様にもご負担いただき、残額を返金いたします。
※天災事変等主催者の責めによらない事由とは、大規模な地震等の自然災害、疫病、戦争、テロ、行政機関の指示・命令・規制などを指します。
- ④例年通り企業展示ガイドを作成しますので、ご担当者様には『出展の見どころ』(120文字以内)を後日提出していただきます。原稿の作成要領につきましては、出展の手引き(2月下旬配信予定)でご案内いたします。

第65回日本形成外科学会総会・学術集会

2021年__月__日

企業展示出展申込書

出展案内記載の各条項を了承し、第65回日本形成外科学会総会・学術集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	〒		
ご所属部署		ご担当者名	印
TEL		FAX	
メールアドレス			
申込小間数	《企業展示》__小間×@330,000円(税込) = ¥_____ 《書籍展示》机__本×@16,500円(税込) = ¥_____		
小間形態	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__m×奥行__m) 		
展示台	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	使用電力	_____W (100V)
社名板	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		_____W (200V) <input type="checkbox"/> 単相 <input type="checkbox"/> 三相
主要展示品名	一般的名称をご記入ください。 ○ 鋼製小物 × ABC-5100		
製品区分	<input type="checkbox"/> 化粧品・ヒアルロン酸 <input type="checkbox"/> レーザー装置 <input type="checkbox"/> 創傷被覆材 <input type="checkbox"/> 鋼製小物 <input type="checkbox"/> 顕微鏡・拡大鏡 <input type="checkbox"/> その他		
出展製品の重量・寸法他	①出展機器のサイズ ※最大の物 幅 _____cm × 奥行き _____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 ④特別(小間内)装飾 <input type="checkbox"/> 外注する <input type="checkbox"/> 外注しない		

※社名板作成やプログラム・抄録集掲載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。
 ※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、規定の取消手数料を申し受けます。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がございます。ご入金の遅れる場合は必ず展示事務局宛てご連絡をお願いいたします。
 ※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。