

展示会名称：再生医療 JAPAN 2017

展示会事務局：再生医療 JAPAN 事務局

株式会社 JTB コミュニケーションデザイン内

〒105-8335 東京都港区芝 3-23-1 セレスティン芝三井ビルディング

TEL:03-5657-0623 FAX:03-5657-0645 E-mail: saisei@jtbcom.co.jp

事務局責任者：株式会社 JTB コミュニケーションデザイン

トレードショー事業部長 松井高広

連絡先：03-5657-0623 メールアドレス：ics-expo@jtbcom.co.jp

販売品目：出展料、マッチングシステムアカウント料

販売金額：「再生医療 JAPAN 2017 出展・セミナーのご案内」に表示しています。

申込方法：「出展申込書」に必要事項をご記入の上、メール添付、郵送または FAX にてお申込みください。 ※お申込みが予定小間数に達した場合は、申込受付を停止します。

出展料以外の費用：出展申込にかかる通信費はお客様負担になります。また、出展料以外のサポートプログラムに関する費用は別途申し受けます。サポートプログラムの詳細につきましては、出展者説明会でご案内いたします。

出展料支払い方法：出展申込書を受領後に請求書をお送りいたしますので、指定の期日までにお振込みをお願いします。

出展料支払い期限：2017年 9月 29日（金）

出展小間の引き渡し：当日の設営時間に則し、お渡しいたします。

出展申込の変更・取消し：出展申込後の変更・取消しは原則として認められません。但し、主催者にてやむを得ないと判断した場合は、変更・取消しを認め、次の基準で取消料を申し受けます。

——書面による取消し通知を受領した日を基準として

2017年 5月 20日（土）まで 取消料 出展料の 50%

2017年 5月 21日（日）以降 取消料 出展料の 100%

お問い合わせ先：BioJapan 事務局 株式会社 JTB コミュニケーションデザイン内 〒  
105-8335 東京都港区芝 3-23-1 セレスティン芝三井ビルディング  
TEL:03-5657-0623 FAX:03-5657-0645 E-mail:saisei@jtbcom.co.jp