

第 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会 機器展示会・出展募集のご案内

会 期： 2026 年 12 月 12 日（土）
会 場： 京王プラザホテル
主 催： 第 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
会長 市村 秀夫
(筑波大学医学医療系呼吸器外科学)

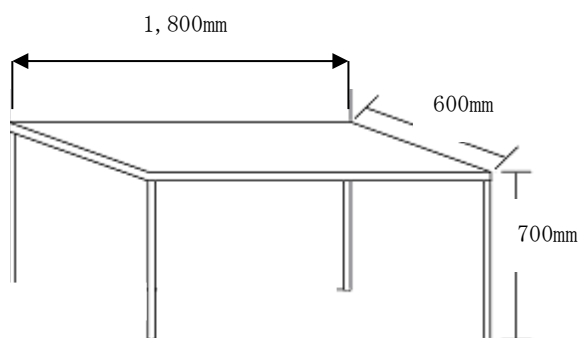
事 務 局： 筑波大学医学医療系呼吸器外科学
〒305-8575 茨城県つくば市天王台 1-1-1

運営事務局： 有限会社 トータルリバー
〒100-0005 東京都千代田区丸の内 3 丁目 2 番 2 号 丸の内二重橋ビル 2 階
E-mail：jsrekanto199@totalriver.co.jp
TEL：03-5533-8895
FAX：03-5533-8896

展示要領と申込について

第 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
会長 市村 秀夫

1. 会 期 2026 年 12 月 12 日 (土)
2. 会 場 京王プラザホテル
〒160-8330 東京都新宿区西新宿 2 丁目 2-1
TEL: 03-3344-0111 (代表)
3. 参加者数 約 200 名
4. 募集小間数 2 社 (予定)
5. 展示会会期 2026 年 12 月 12 日 (土) 13:00 ~ 17:30 (予定)
6. 展示場所 受付フロア (予定)
7. 展示料金 1 机 につき 165,000 円 (税込)



①1 ブースのスペースは、間口 1,800mm×奥行 600mm×高さ 1,800mm (相当) です。

※展示台は、サイズ (W1,800mm×D600mm×H700mm : 机) です。

1 小間当り、机 1 枚のご利用となります。

②背面は、ございません。(画鋏・両面テープ等の掲示利用不可です)

※説明パネル等は、自立式パネル等ご持参ください。

③ブースの寸法は、パネルの内寸法です。

④床面は、カーペット状態です。

8. 電気関係 基本は、「無し」です。

9. 特別装飾関係 基本は、「無し」です。

10. 搬入・搬出日時（予定）

出展社搬入／設営 : 2026 年 12 月 12 日（土） 10:30 ～ 12:30

※簡易展示となります。ご協力をお願いします。

出展社搬出／撤去 : 2026 年 12 月 12 日（土） 17:00 ～ 18:00

11. ブースの割当て

出展申込をお受けした後に、主催者が出品物の種類・形状・ブース数などを考慮して決定し、出展者にご通知申し上げます。（主催者へご一任ください）

12. 出展社の管理

出展物の管理は出展社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。

13. 申込締切

2026 年 11 月 5 日（木）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、申込を締め切らせていただきます。

14. 振込口座

銀行名：常陽銀行

支店名：研究学園都市支店 店番号：104

預金種類：普通預金 No. 4110882

口座名：第199回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会 市村秀夫

（カナ）ダイヤクキョウジユキョウカイニホンキョウキナインキョウガツカイクソウジブカイ イムラヒデオ

※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ヶ月以内に所定の口座にお振込みください。

15. 申込書送付先（お問合せ先）

第199回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会 運営事務局

有限会社 トータルリバー

〒100-0005 東京都千代田区丸の内3丁目2番2号 丸の内二重橋ビル2階

E-mail: jsrekanto199@totalriver.co.jp

TEL: 03-5533-8895

FAX: 03-5533-8896

16. 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ので、予めご承知おきください。

なお、取消等の意思表示は、運営事務局に対しての**書面による通知のみ**を有効といたします。

2026 年 11 月 5 日以降キャンセルした場合、展示料金を全額ご請求いたします。

17. 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、運営事務局宛「薬事法未承認出展申請書」（御社書式）をご提出ください。

18. 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、主催者が決定いたします。

なお、皆様に小間割をご案内できるのは、会長の了解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、**2026 年 11 月下旬**にご担当者様宛にメールにて連絡する予定です。

19. 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できません。予めご承知おきください。

※日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」及び日本医療機器産業連合会（医機連）の「医療機器業界における医療機関等との透明性ガイドライン」に基づき「共催セミナー会社と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い学会等の会合開催にかかる費用を「学会名」「共催セミナー名」の通りに、貴社ウェブサイト上に公開することに同意いたします。

以上

締切日 : 2026 年 11 月 5 日 (木)

第 199 回日本呼吸器内視鏡学会関東支部会
機器展示会・出展申込書

申込日 年 月 日

下記のとおり展示会に出展申込みいたします。

会社名		TEL	
		FAX	
部課名		E-mail	
住 所	〒 -	担当者	

申込みブース数	ブース	出展料	円
---------	-----	-----	---

主要展示品目

1.	3.
2.	4.

備考欄：希望事項をご記入ください。