

－九州医療機器団体連合会－

令和８年新年賀詞交歓会のご案内

拝啓 皆様方にはご健勝にてご活躍のこととお慶び申し上げます。
さて、当連合会では下記のとおり令和８年賀詞交歓会を開催致します。
新しい年を迎え現下の厳しい環境の中、業界が一丸となり共存共栄を図るべく、皆様のご出席をお願い申し上げます。
今回も多くの皆様の参加を頂き、盛大、華やかに新年のお祝いをしたいと存じます。多数の方々のご参加を頂きますようご案内申し上げます。

敬 具

記

1. 日 時 令和８年１月９日（金） １８：３０より
(受付 １８：００より)
2. 会 場 ソラリア西鉄ホテル ８Ｆ 「彩雲」
福岡市中央区天神２丁目２-４３ TEL (092) 752-5555
3. 会 費 お一人 １５，０００円
4. 申込期限 １２月１９日（金）まで
5. 参加申込 振込確認をした時点でお申込みとさせていただきます。
(※振込手数料は各社ご負担をお願いいたします。)
また、振込手続き後、別紙申込書を事務局宛必ず FAX 下さいますようお願い致します。
6. 会費振込先 福岡銀行 本店営業部
普通預金 No. ３０４１２２８
九州医療機器団体連合会

以上

令和７年１１月吉日

主催 九州医療機器団体連合会
福岡市中央区天神２丁目５-２８
(問い合わせ先) TEL (092) 715-9090
FAX (092) 716-0120

九州医療機器団体連合会
令和8年賀詞交歓会 参加申込書

会社名・支店営業所名		参加者氏名
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

<送付先>

九州医療機器団体連合会（FAX）092-716-0120 迄

令和7年 月 日

上記のとおり参加費_____名分_____円振込いたしました。

住 所
会 社 名
T E L
連絡担当者名