2023年6月吉日

各位

マリンバイオテクノロジー学会

　　 会長　吉崎 悟朗

第24回マリンバイオテクノロジー学会大会

大会会長 鈴木 石根

拝啓

時下、ますます清栄のこととお慶び申し上げます。貴社におかれましては、マリンバイオテクノロジー分野の研究に深い関心をもたれ、ご尽力を頂いておりますことに、厚く御礼申し上げます。

マリンバイオテクノロジー学会は、バイオテクノロジーを基盤とした海洋の学術的な理解、及びその利用に寄与することを目的として設立され、研究の推進・普及のみに留まらず、我が国の産業・政策に至るまで重要な役割を産官学連携のもと、果たして参りました。

この度、本学会の第24回大会が、2024年5月25日(土)～26日(日)に筑波大学にて開催される運びとなりました。しかし、本大会を盛会に開催し、成果を大なるものとするためには、各方面からのご支援を仰がなければならないのが実情です。つきましては、本大会にご支援を賜りたく、下記の通り、ご協賛、広告および特別参加のご案内をさせて頂きます。

厳しい経済情勢のもと、また何かと出費多端の折とは存じますが、何卒、格別のご高配を賜りますよう、お願い申し上げます。

敬具

記

１．大会へのご協力の内容

1) 協賛 1口 30,000円

講演要旨集に貴社名を掲載します。口数は1口以上でご随意。

2) 講演要旨集への広告掲載のみをご希望される場合

広告料 １スペース 30,000円　　　講演要旨集Ａ４版１/２頁

２スペース 50,000円　　　講演要旨集Ａ４版１頁

3) ランチョンセミナー 1口 50,000円

　　大会参加者の昼食時を利用し、企業宣伝、技術発表を行って頂くセミナー。

4) パンフレット同封サービス 30,000円

大会開催時に全参加者に配布する冊子に、貴社の資料を同封致します。

（資料をご用意頂き、指定の場所にご送付下さい。封入作業は当方で行います。）

5）企業様向けブースの設置 １社 60,000円

数に限りがございます。協賛いただいた企業様から優先させていただきます。

２．申込方法

お申込は、2024年4月19日（金）までに申込用紙にご記入の上、E-mail（plmet.event@gmail.com）でご提出下さい。受領後、受付通知をお送り致します。

ご送金は、下記の口座までお振込ください（大会ホームページ参照）。

なお、お振込み手数料はご負担くださいますようお願い致します。

お振込みは、2024年4月26日（金）までにお願い致します。

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

三菱UFJ銀行（0005）

江戸川橋支店（060）

普通0161613

マリンバイオテクノロジーガツカイ

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

３．連絡先

〒305-8572 茨城県つくば市天王台1-1-1

第24回マリンバイオテクノロジー学会大会会長　鈴木　石根

E-mail： plmet.event@gmail.com

学会ホームページ： http://marinebiotechnology.jp/

大会ホームページ： http://marinebiotechnology.jp/mbt2024/

以上

**申込用紙**

　 　　　　　　　　202X 年 X月 X 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大会へのご協力の内容  （ご希望の内容欄に○印を記入してください。協賛及び広告掲載に付いては，口数を明記して下さい。） | 協賛（1口 30,000円） | 口数： 口  金額： |
| 講演要旨集への  広告掲載(口数) | 広告料（１スペース） 30,000円  （講演要旨集Ａ４版１/２頁）  口数：　　　口，金額： |
| 広告料（２スペース） 50,000円  （講演要旨集Ａ４版１頁）  口数：　　　口，金額： |
| ランチョンセミナー | 1会場  50,000円 |
| パンフレット同封サービス | 希望する　30,000円 |
| 企業様向けブースの設置 | 希望する　１社　60,000円  電源（要・不要） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 | |  |
| 連絡先 | 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| Fax番号 |  |
| E-メールアドレス |  |
| （ふりがな）  担当者名 |  |
| 備考 | | （その他：ご要望等がございましたら，ご記入ください） |