

第7回日本健康医療学会大会事務局 行
FAX 047-381-2089

広告掲載 申込書

標記学会の趣旨に賛同し、下記の通り申込みいたします

- | | | |
|---|---------|--------|
| <input type="checkbox"/> 表4(裏表紙 1項) | 8万円(税込) | 1社 決定済 |
| <input type="checkbox"/> 表2(表紙内側 1項) | 6万円(税込) | 1社 |
| <input type="checkbox"/> 表3(裏表紙内側 1項) | 7万円(税込) | 1社 |
| <input type="checkbox"/> 後付 1項 | 5万円(税込) | 5社 |
| <input type="checkbox"/> 後付 1/2 | 3万円(税込) | 10社 |
| <input type="checkbox"/> 名刺大 | 1万円(税込) | 20社 |

お申込み日 平成 年 月 日

貴社名 ・ 部署名 ・ 御担当者名

御住所 〒

電話

FAX

E-Mail

御紹介者

お申込み締切 H26 年 9 月 30 日

お振込み先

三菱東京UFJ銀行 浦安支店

普通 No. 0321542

第7回 日本健康医療学会 大会長 大前 利道