

日本在宅医学会 第3回地域フォーラム in 三重 企業協賛申込用紙

下記の基本情報へ記入をお願いします。記入後は FAX にてお申し込みください。後日、事務局より『申し込み受付完了』の連絡と請求書を送付いたします。

基本情報	企業名	(フリガナ)	
	代表者名	(フリガナ)	
	住所	〒	
	担当者	(フリガナ)	
		所属	
		TEL	
		FAX	
振込名義人	(フリガナ)		
振込時期(予定)			
領収書	要	不要	
備考			

申込内容	□抄録集広告 (モノクロ)	□A4 版 1 ページ ※100,000 円
		□A4 版 1/2 ページ ※50,000 円
		□A4 版 1/4 ページ ※30,000 円
		□A4 版 1/8 ページ ※15,000 円
	□企業展示	希望小間数: ブース ※1ブース 100,000 円(2日間)

申し込み: 大会事務局 FAX: 059-262-3264