

# 愛知県医学検査学会抄録集・会誌らぼ 広告協賛申込書

令和 年 月 日

学会の趣旨に賛同し、以下のとおり広告協賛を申し込みます

【申込区分】（ご希望に✓をご記入ください。）

A4版 1ページ [金額] 20,000 円

A4版 1/2ページ [金額] 15,000 円

【金額】 \_\_\_\_\_円

貴社名			
担当者			
住所	〒		
電話番号		FAX	
E-Mail			
連絡事項			

【申込方法】 本申込書へ記入後、E-mailにて送付してください。  
なお、本状は愛臨技 HP「協賛趣意書」よりダウンロードできます。

【申込締切】 令和4年1月31日(月) (予定)

【ご入金】 版下を確認し掲載決定の後、請求書を送付いたします。  
指定期日(令和4年4月22日(金))までに指定口座へお振込みをお願いいたします。  
また、振込が指定期日を過ぎる場合はご連絡をお願いいたします。