　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**愛知県医学検査学会抄録集・会誌らぼ**

**広告協賛申込書**

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

□バナー掲載料　　　　　　　　[金　額]　　20,000　　円

　（第22回愛知県医学検査学会HP上に掲載）

【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「県学会趣意書」よりダウンロードできます。

【申込締切】 令和5年1月31日（火）　（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5年4月28日）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。