【事務局使用　顧客No. 　　 】

**E-mail: jsa67jsa@anesth.or.jp　　　（Fax: 078-306-5946）**

**（公社）日本麻酔科学会第67回学術集会**

**プログラム集広告掲載申込書**

※申込締切　2019年12月20日（金）

申込年月日：　　　　年　　月　　日

**◆お申込希望内容**

１．希望広告スペース

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 表４　1頁 | 300,000円 |  | 後付　1頁（カラー） | 200,000円 |
|  | 表２　1頁 | 260,000円 |  | 後付　1頁 | 145,000円 |
|  | 表３　1頁 | 200,000円 |  | 後付　1/2頁 | 100,000円 |

２．広告掲載内容（予定）

３．広告原稿送付予定日 （　　　　月　　　日頃）

**◆窓口**

①お申込担当者　※以下の情報が網羅されていれば名刺貼付でも結構です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| ご担当者名 |  | | |
| 部署名 |  | 役職 |  |
| Tel |  | Fax |  |
| E-mail |  | | |

②ご請求書送付先　※①と同じ場合は、ご記入いただく必要はございません。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| ご担当者名 |  | | |
| 部署名 |  | 役職 |  |
| Tel |  | Fax |  |
| E-mail |  | | |

**◆申込書送付先**

受領

入力

　公益社団法人日本麻酔科学会　第67回学術集会事務局

　Tel:078-306-5945　Fax: 078-306-5946

　E-mail: <mailto:jsa67jsa@anesth.or.jp>