|  |
| --- |
| **第34回日本腸管リハビリテーション・小腸移植研究会** |

**プログラム・抄録集広告　申込書**

|  |
| --- |
| 送付先Fax：**011-280-4000 　E-mail:contact@jirta2022.hkdo.jp** |

　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| **会社名** |  |
| **担当者名** |  |
| **ご住所** | **〒** |
| **TEL** |  |
| **E-MAIL** | **＠** |
| **お振込について** | **請求書　要・不要 （お振込期限はご指定なき場合、請求書発行月の翌月末日となります）****（不要の場合 : 振込予定日　 　月　　　日）** |

**広告お申込希望欄**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **広告種類** | **掲載料（税込）** | **申込数** | **金額** |
| **表4（モノクロ）** | **99,000円** | **枠** | **円** |
| **表3（モノクロ）** | **77,000円** | **枠** | **円** |
| **表2（モノクロ）** | **77,000円** | **枠** | **円** |
| **後付1頁（モノクロ）** | **55,000円** | **枠** | **円** |
| **後付1/2頁（モノクロ）** | **33,000円** | **枠** | **円** |
| **合　　計** | **枠** | **円** |

|  |  |
| --- | --- |
| **版下送付予定日** | **年　　　　月　　　日　　頃** |
| **版下入稿方法** | **□CD-Rを送付　□E-Mailにてデータ入稿** |
| **版下返却** | **□返却を希望する　　　□事務局にて廃棄を希望する** |