

送付先【FAX 078-304-7112】 第10回日本疲労学会総会・学術集会 事務局 宛

## 第10回日本疲労学会総会・学術集会 広告掲載申込書

貴社名 \_\_\_\_\_  
(社名は正式にご記入下さい。)

ご担当者名 \_\_\_\_\_ 部署 \_\_\_\_\_

御請求書発行  要  不要

領収書発行  要  不要

請求書・領収書御宛名 \_\_\_\_\_  
(貴社名と異なる場合はご記入下さい。)

<連絡先>

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

広告ページ：モノクロ印刷 ※掲載ご希望のページに☑を記入して下さい。

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> 表4：裏表紙（カラー）    | 150,000円 |
| <input type="checkbox"/> 表2：表表紙の裏面（カラー） | 100,000円 |
| <input type="checkbox"/> 表3：裏表紙の裏面（カラー） | 100,000円 |
| <input type="checkbox"/> 後付1頁（白黒）       | 50,000円  |
| <input type="checkbox"/> 後付1/2頁（白黒）     | 30,000円  |

◆その他連絡事項等がございましたら以下にご記入ください。