

▼FAX 送付先 : 03-3263-8693

第 50 回日本薬剤師会学術大会 運営事務局 宛

申込締切 : 2017年5月25日 (木)

## プログラム・抄録集広告 申込書

申込日 : 年 月 日

フリガナ

貴社名 :

ご住所 : (〒 - )

フリガナ

ご担当者 : (氏名)

(部署)

(TEL)

(FAX)

(E-mail)

◆希望枠に○をご記入ください。

○印	掲載面	サイズ	掲載料(税込)
	表 2 (表紙裏)	A4 1頁 (カラー)	¥194,400
	表 3 (裏表紙裏)	A4 1頁 (カラー)	¥194,400
	表 4 (裏表紙)	A4 1頁 (カラー)	¥270,000
	後付 1頁	A4 1頁 (白黒)	¥97,200
	後付 1/2頁	A4 1/2頁 (白黒)	¥75,600