

▼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9月29日 (金)

## バナー広告 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)

◆ □内にチェックマークをご記入ください。

募集趣旨・内容を理解し、申込いたします。