

令和 年 月 日

# 愛知県医学検査学会抄録集・会誌らぼ 広告協賛申込書

学会の趣旨に賛同し、以下のとおり広告協賛を申し込みます

【申込区分】 (ご希望に✓をご記入ください。)

A4版 1ページ [金額] 15,000 円

A4版 1/2ページ [金額] 10,000 円

バナー掲載料 [金額] 15,000 円

(第23回愛知県医学検査学会 HP 上に掲載)

【金額】 \_\_\_\_\_ 円

貴社名			
担当者			
住所	〒		
電話番号		F A X	
E-mail			
連絡事項			

【申込方法】 本申込書へ記入後、E-mailにて送付してください。  
なお、本状は県学会 HP「協賛趣意書」よりダウンロードできます。

【申込締切日】 令和7年1月31日(金)

【振込締切日】 版下を確認し掲載決定の後、請求書をお送りします。  
指定期日：令和7年4月28日(月)までにお振込みをお願い致します。  
振込が指定期日より遅くなる場合は、事前に連絡をお願い致します。