

プログラム広告掲載のご案内

運営事務局(株)ジェイコム東京営業本部内) 行  
FAX No:03-5403-7839

申込日:2009年 月 日

広告掲載申込書

企業名

担当者部署

担当者名 (ふりがな)

住所 (〒 - )

電話

FAX

E-mail

申込内容 \*お申込枠にレ印をご記入下さい。  
\*募集数以上のお申込がある枠は事務局にて抽選決定させていただきます。予めご了承下さい。

- ①表4 1頁(¥315,000)      ②表2 1頁(¥210,000)  
③表3 1頁(¥210,000)      ④後付 1頁(会員:¥73,500)  
⑤後付 1頁(非会員:¥84,000)      ⑥協賛企業名一覧(¥21,000)

※⑥をご希望の方で、展示会も希望されている方は以下もご記入下さい。

その他 \*ご要望などございましたら、こちらに記載ください。

お問合せ先

第3回日本薬局学会学術総会 運営事務局:株)ジェイコム東京営業本部内  
〒105-0011 東京都港区芝公園2-4-1 ダヴィンチ芝パークA館7階  
TEL:03-5403-7834 FAX:03-5403-7839  
E-mail:fr2009@jtbcom.co.jp