第 34 回日本呼吸器外科医会冬季学術集会　事務局　行

FAX　：055-228-8760

Email: koukoku@gakkai-yamanashi.jp

第34回日本呼吸器外科医会冬季学術集会

広 告 申 込 書

申込年月日	年　月　日	
貴社名		
代表者名	（役職）	
ご担当所属		
ご担当者名	印	
ご住所	〒	
TEL		
E-mail		
ご希望のサイズをご記入ください	表4（表紙）／カラー ￥100,000-（消費税込）	：　枠
	表3（裏表紙裏）／カラー ￥80,000-（消費税込）	：　枠
	表2（表紙裏）／カラー ￥80,000-（消費税込）	：　枠
	後付け1ページ／白黒 ￥60,000-（消費税込）	：　枠
	後付け1/2ページ／白黒 ￥40,000-（消費税込）	：　枠

＊申込は先着順となります。申込状況によってはご希望に沿えない場合ございますことをあらかじめご了承下さい。