

返送先 FAX 番号 : 044-977-8924
第 31 回日本 DDS 学会学術集会事務局 行

第 31 回日本 DDS 学会学術集会
プログラム予稿集広告掲載申込書

下記の通り、予稿集への広告掲載を申し込みます。

年 月 日

貴社名	
代表者名	
ご担当部署名	
ご担当者氏名 (役職)	
住所	〒
電話番号/携帯番号	/
FAX 番号	
電子メールアドレス	
希望掲載頁 ※ご希望の□欄にチェック を記入ください。 ※複数頁の場合は頁数 ご記入ください	<input type="checkbox"/> 1) 表 2 200,000 円 1 頁
	<input type="checkbox"/> 2) 表 3 150,000 円 1 頁
	<input type="checkbox"/> 3) 表 4 200,000 円 1 頁
	<input type="checkbox"/> 4) 後付 1 頁 80,000 円 _____ 頁
	<input type="checkbox"/> 5) 後付半頁 50,000 円 _____ 頁
掲載予定内容	(薬剤名、製品名等)