**第 19 回日本婦人科がん会議広告掲載申込書**

**運営事務局宛にメール添付にてお申込みください。**

**JGCC19@g-marketing.co.jp**

◆下記のいずれかの□にチェックをしてください。（必須）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □表 4／165,000 円（税込）：白黒 A4 縦型サイズ 1 ページ | × | 1 社 |
| □表 2／132,000 円（税込）：白黒 A4 縦型サイズ 1 ページ | × | 1 社 |
| □表 3／110,000 円（税込）：白黒 A4 縦型サイズ 1 ページ | × | 1 社 |
| □後付／88,000 円（税込）：白黒 A4 縦型サイズ 1 ページ | × | 5 社 |
| □後付／66,000 円（税込）：白黒 A4 縦型サイズ 1/2 ページ | × | 5 社 |

 **年 月 日**

貴社名

ご住所 〒

部署名

ご担当者名

TEL : FAX :

E-mail :