

# 第52回日本薬剤師会学術大会 プログラム集広告 申込書

返信先：第52回日本薬剤師会学術大会運営事務局  
(FAX：092-712-6262)

申込日 年 月 日

■貴社名： \_\_\_\_\_

## ■広告料金（税抜）

ご希望枠	掲載箇所	金額（税込）	募集数
<input type="checkbox"/>	表紙2（表紙裏面）	220,000円	1
<input type="checkbox"/>	表紙3（裏表紙内面）	220,000円	1
<input type="checkbox"/>	表紙4（裏表紙外面）	330,000円	1
<input type="checkbox"/>	後付1頁	110,000円	5
<input type="checkbox"/>	後付1/2頁	88,000円	18

## ■ご連絡先

住所：

（〒： \_\_\_\_\_）

TEL: ( \_\_\_\_\_ )

FAX: ( \_\_\_\_\_ )

E-mail: \_\_\_\_\_

ご担当者： \_\_\_\_\_

## ■その他（ご連絡事項などございましたらご記入下さい）

■お問合せ先： 第52回日本薬剤師会学術大会 運営事務局  
日本コンベンションサービス(株)九州支社  
〒810-0002 福岡市中央区西中洲12-33福岡大同生命ビル7階  
TEL：(092) 712-6201 FAX：(092) 712-6262  
E-mail: jpa52@convention.co.jp

※申込書にご記入いただいたお名前、メールアドレスなどの個人情報、  
本会の運営に関する目的以外には、利用致しません。また、第三者への開示は致しません。