

返信先 E-Mail: office@mibyou.gr.jp FAX: 03-6426-0724

日本未病システム学会事務局 行

-日本未病システム学会雑誌 20 巻1号/2号/3号の広告掲載について-

● 申込みます→ 年間3巻希望 ※年間掲載は 20%割引きとなります

→ 1号希望 2号希望 3号希望

→申込み日 平成 年 月 日

申込みません

● 広告サイズ: 表 2(表紙裏頁 A4 版)8万円

表 3(裏表紙裏頁 A4 版)8万円

後付 1 頁(A4 版)5万円 ・ 後付 1/2 A4 頁3万円

貴社名: _____ 紹介者: _____

ご担当者名: _____

〒

貴社ご住所: _____

TEL: _____ FAX: _____

メールアドレス: _____

※お申込みの場合、下記にもご記入をお願い致します。

●原稿提出予定日: _____ ●請求書発行希望: 有 無

・請求書発行時期につきましてご希望がございましたらお書き下さい→ _____

・ご希望がなければ、学会誌発行後に原稿とともにご郵送させていただきます。

・内容が本会の趣旨にそぐわない場合、お断りさせていただくこともございますのでご注意ください。

●領収書発行希望 : 有 無 _____

・払込票をもちまして領収書にかえさせていただきます。

ご希望がございましたら発行させていただきます。