

FAX : 03-3589-3974

第12回 日本糖尿病情報学会年次学術集会 出展申込書

第12回 日本糖尿病情報学会年次学術集会 会長殿

下記の通り出展申込致します

年 月 日

貴社名				印
フリガナ ご担当者名				印
ご所属部署				
ご住所	〒			
TEL		FAX		
E-mail				
申込小間数	@¥	×	小間/本 =	¥
展示分類 小間仕様	<input type="checkbox"/> 医療機器展示 → 基礎小間使用 ・ スペース渡し (いずれかを○で囲んで下さい)			
	<input type="checkbox"/> 書籍展示			
主要展示物	(主たる展示品目をご記入下さい)			
その他希望事項				

平成24年5月31日(木)までに事務局へお送り下さい。

第12回 日本糖尿病情報学会年次学術集会 事務局 行

jadi2012@convex.co.jp

FAX : 03-3589-3974

第 12 回 日本糖尿病情報学会年次学術集会
プログラム広告掲載申込書

第12回 日本糖尿病情報学会年次学術集会 会長殿

下記の通り申込致します

年 月 日

貴社名				印		
フリガナ ご担当者名				印		
ご所属部署						
ご住所	〒					
TEL		FAX				
E-mail						
掲載希望頁	表 4	表 2	表 3	表 3 対向	後付 1 頁	後付 1/2 頁
	(いずれかを○で囲んで下さい)					
掲載料	¥					
その他希望事項						

平成24年5月31日(木)までに事務局へお送り下さい。

第12回 日本糖尿病情報学会年次学術集会 事務局 行

jadi2012@convex.co.jp

FAX : 03-3589-3974

第12回 日本糖尿病情報学会年次学術集会
ホームページバナー広告掲載申込書

第12回 日本糖尿病情報学会年次学術集会 会長殿

下記の通り申込致します

年 月 日

貴社名				印
フリガナ ご担当者名				印
ご所属部署				
ご住所	〒			
TEL		FAX		
E-mail				
リンク先 URL				
掲載料	¥105,000.-(消費税込)			
その他希望事項				

平成24年5月31日(木)までに事務局へお送り下さい。