

バナー広告掲載申込書

バナー広告掲載を希望し、下記の通り申し込みます。

申込日： 年 月 日

貴社・団体名	フリガナ -----	
住 所	〒 -----	
ご担当者様	フリガナ -----	
	ご担当者名 -----	
	ご担当部署名 -----	
	メールアドレス -----	
TEL	FAX	
リンク先URL		
画像の送付予定日	年 月 日	
代金振込時期	年 月 日	
ご請求先	※上記と請求先が異なる場合のみご記入ください。	
通信欄 その他ご要望があればご記入ください。		

【注意事項】

- (1) バナーの掲載箇所等は、申込後に世話人会で決定いたします。ご一任ください。
- (2) 申込社が理事長の許可無くスペースの全部、または一部を第三者に譲渡・貸与
もしくは申込社同士において交換することはできません。

【費用】

広告掲載代金 : 70,000円／年間

【広告の規格】

- ・画像のサイズ ... 幅175ピクセル・高さ60ピクセル
- ・ファイル形式 ... JPEG、PNG、GIF（アニメーション可）
- ・データ容量 ... 4 KB以内

【事務局記入欄】

受付日	データ入力	画像受取
請求書発送	入金確認	広告掲載日

日本近視網膜研究会 事務局

〒532-0024 大阪市淀川区十三本町1丁目14-20
 株式会社アイリサーチ内
 TEL : 06-6195-6723 FAX : 06-6195-6732
 E-mail : jmrc@eye-research.jp