**一般社団法人日本胸部外科学会**

第1号様式

**バナー広告掲載申込書**

（西暦）　　　年　　月　　日

一般社団法人日本胸部外科学会

理事長　殿

郵便番号　〒

所在地

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

『一般社団法人日本胸部外科学会　バナー広告の取扱いに関する規約』に基づいて、以下のとおりホームページバナー広告掲載を申し込みます。申し込みにあたっては、同規約の内を尊守します。

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載希望期間 | （西暦）　　　年　　月　　日　～　（西暦）　　　年　　月　　日 |
| 掲載タイプ（いずれかに○） | Ａタイプ　　　　Ｂタイプ　　　　Ｃタイプ |
| 契約期間（いずれかに○） | 1年契約　　　　単月契約 |
| リンク先URL | http:// |
| 広告の内容 |  |
| 業種 |  |
| 連絡先 | 担当者氏名 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| FAX |  |