特定非営利活動法人 日本胸部外科学会ホームページバナー広告掲載申込書

第1号様式

年　　月　　日

特定非営利活動法人 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　　　　　　　　　　　　　　　㊞

特定非営利活動法人 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、下記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。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 掲載希望期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　ヶ月間） | |
| 掲載希望場所  いずれかに○印 | Ａタイプ　　　　Ｂタイプ　　　　Ｃタイプ | |
| 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 |  |