　　　　　　　　バナー広告変更・更新申請書　　　　　　　様式2-①

一般社団法人日本ペインクリニック学会　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【広告主】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　社名・団体名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所：〒

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL:

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail:

貴学会のホームページバナー広告掲載規程に基づき、下記の通り申請いたします。

申請日　　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更  　　　 　☐ | ☐ バナー画像の変更（有料）  バナー画像を別途ご送付ください。  ☐ リンク先URLの変更（有料）  　 変更後URL:(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ☐その他（　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　） | |
| 変更希望日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 更新  ☐ | 掲載希望期間 | ☐ 6ヵ月：60,000円（税抜）  ☐ 12ヵ月：100,000円（税抜） |

●必要事項をご入力のうえ、E-mailにてお送りください。

●掲載期間中にバナー画像またはリンク先URLの変更を行う場合、１回につき5､000円（税抜）の変更料を申し受けます。

●変更の反映は申請月の翌々月1日となります。リンク先URLの変更などが生じる場合は余裕をもってご申請ください。

●申請先・問合せ先

　一般社団法人日本ペインクリニック学会　事務局

　〒101-0062　東京都千代田区神田駿河台1-8-11　東京YWCA会館210号室

E-mail：info@jspc.gr.jp