　　　　　　　　　　　　　バナー広告掲載申請書　　　　　　　　　　　様式1

一般社団法人日本ペインクリニック学会　御中

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

|  |  |
| --- | --- |
| 社名  団体名 |  |
| 担当者名  （部署、役職） |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ファックス |  |
| E-mail |  |
| 掲載希望月 | 年　　　　月　　1日から掲載希望します（掲載開始は毎月1日から） |
| 掲載希望期間 | 6カ月：60,000円（税抜）　　　 12カ月：100,000円（税抜） |
| リンク先URL |  |
| 掲載内容 |  |
| 以下の内容を確認し□にチェックを入れてください。  広告内容についての一切の責任、および掲載の結果、一般社団法人　日本ペインクリニック学会が損害を受けた場合の法的、倫理的責任など一切の責任は広告主が追うことについて  同意します | |

●必要事項をご入力のうえ、E-mailにてお送りください。

●申請から掲載までにお時間を頂く場合がございますので掲載希望の2か月前までに申請してください。掲載が承認されましたら、ご担当者宛てに請求書を発送させていただきます。

●バナー広告画像（gifまたはjpegﾌｫｰﾏｯﾄによるｲﾒｰｼﾞ・ｻｲｽﾞ幅228Pixel×高さ70Pixel）は添付にてデータをお送りください。

●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

TEL 03-5282-8808、FAX 03-5282-8809、E-mail：[info@jspc.gr.jp](mailto:info@jspc.gr.jp)