第40回日本毒性病理学会総会及び学術集会　事務局

**期限**

**2023年11月24日（金）**

豊田　武士　行　＜jstp2024@nihs.go.jp＞

**第40回日本毒性病理学会総会及び学術集会**

**広告掲載申込書＊**

＊申込書のWordファイルは、学術集会ホームページ（https://cfmeeting.com/jstp40/）からダウンロードしてご使用ください。下記の項目についてご記入の上、郵送またはPDFに変換したファイルをメール添付にてお送りください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ご希望の広告掲載位置　（○印をお付けください） | | | | |
| １）表紙４（裏表紙）  ２）表紙２（表表紙裏）  ３）表紙３（裏表紙裏）  ４）巻末（表紙３の対面）  ５）後付  ６）後付 | | | カラー　1頁　　150,000円　（税別）  カラー　1頁　　105,000円　（税別）  カラー　1頁　　 90,000円　（税別）  白黒　　1頁　　 75,000円　（税別）  白黒　　1頁 　　50,000円　（税別）  白黒　　1/2頁 　25,000円　（税別） | |
| 貴社名 | |  | | |
| ご住所 | | 〒 | | |
| 代表者名 | |  | | |
| ご担当 | | ご担当者名 | | ﾌﾘｶﾞﾅ |
|  |
| ご所属部署 | |  |
| Tel | |  |
| Fax | |  |
| E-mailアドレス | |  |
| 掲載  決定後 | 請求書 | 要　･　不要　　（いずれかに○印をお付けください） | | |
| 領収書 | 要　･　不要　　（いずれかに○印をお付けください） | | |

通信欄

事務局使用欄

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 広告 | 受付者 | 受付番号 | 受付日 | 請求書発送 | 入金日 | 領収書発送 |
|  |  |  |  |  |  |