バナー広告申込書

年　　月　　日

一般社団法人日本臨床検査医学会　御中

下記のとおり、日本臨床検査医学会HPへのバナー広告掲載を希望いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名（ご所属部署） |  |
| 住所 | 〒 |
| 連絡先 | TEL：FAX：E-Mail： |
| 掲載期間 | 6ヶ月・12ヶ月　　期間：　　　　年　　　月　　～　　　　　年　　　月 |
| バナー仕様 | 画像形式：ファイルサイズ： |
| リンク先URL |  |

※メールまたはファクシミリにてお申込みください。

お問合せ先：一般社団法人日本臨床検査医学会事務局

 〒101-0052 東京都千代田区神田小川町2-2 UIビル2F

　　　　　 TEL：03-3295-0351 FAX：03-3295-0352

 E-mail：office@jslm.org