「日本血管生物医学会特別集会」運営事務局　行

**＜送信先＞E-Mail：info@jvbmospecialmeeting.org**

**FAX：03-5689-0394**

**申込締切および原稿必着日：2024年10月29日（火）**

「日本血管生物医学会特別集会」

**プログラム・講演抄録広告掲載 申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 御社名 |  |
| ご所属 |  |
| ご担当者名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込広告 | ご希望の欄に☑を入れてください。  □【表4】１ﾍﾟｰｼﾞ：**165,000円（税込）**  □【表2】１ﾍﾟｰｼﾞ：**132,000円（税込）**  □【表3】１ﾍﾟｰｼﾞ：**110,000円（税込）**  □【後付】１ﾍﾟｰｼﾞ： **88,000円（税込）** | | |
| 原稿種類 | □ データ | □ フィルム | □ 紙焼き |
| 原稿送付予定日 | 年　　　　月　　　　日 | | |
| 申込特典 | ホームページバナー広告掲載　　□希望する　　□希望しない | | |
| リンク先URL | ※希望する場合 | | |